



Załącznik nr 1 dot. rozeznania rynkowego

WYNAJEM SALI SZKOLENIOWEJ

FORMAC Sp. z o.o. S.K.A.
ul. Kopernika 36/40, lok. 342
00-924 Warszawa

Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta	
Adres siedziby	
NIP	
Numer telefonu	
Adres mailowy	

FORMULARZ WYCENY/OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie, dotyczące zapytania o wycenę wynajmu Sali szkoleniowej oraz Sali do przeprowadzenia konsultacji indywidualnych w związku z realizacją projektu „Samodzielni” nr RPMA.09.01.00-14-9704/17 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu, przedstawiamy wycenę na wykonanie zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu:

SALA SZKOLENIOWA (dla 15 osób)

Łączna kwota brutto ZA GODZ.:

.....zł

(słownie złotych:zł)

SALA INDYWIDUALNYCH KONSULTACJI

Łączna kwota brutto ZA GODZ.:

.....zł

(słownie złotych:zł)

Oświadczamy,

że wycena/ oferta zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i w przypadku wyboru oferty cena nie ulegnie zmianie.

Oświadczenie

Oświadczam, iż nie jestem powiązany/na osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem niniejszej procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Dane kontaktowe Oferenta:

- Osoba do kontaktu:
- nr telefonu:
- adres e-mail:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania wykonawcy