***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego***

**FORMULARZ OFERTOWY**

*Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………………………*

*Miejscowość i data:…………………………… ……………….………………………………………*

*Adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Telefon:……………………………………………………………………………………………………*

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące pełnienia funkcji koordynatora projektu pt. *„Podnosimy jakość edukacji w Gminie Miłoradz”* dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa: 3 Edukacja, Działanie: 3.2 Edukacja Ogólna, Poddziałanie: 3.2.1 Jakość Edukacji Ogólnej, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym:

**1.Oświadczam, iż:**

a) posiadam / nie posiadam\* wykształcenie wyższe /wyższe zawodowe

b) posiadam/nie posiadam\* doświadczenie w pracy przy realizacji min. 3 projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w okresie czterech lat przed terminem składania ofert

d) posiadam/ nie posiadam\* znajomość zasad realizacji projektów dofinansowanych z funduszy UE (skuteczne zarządzanie projektem, promocja, sprawozdawczość, wnioski o płatność, archiwizacja dokumentacji).

**2. Proponowane wynagrodzenie ryczałtowe za wykonanie usługi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Okres wykonywania usługi** | **Cena brutto za 1 miesiąc wykonywania usługi** | **Wartość brutto za całość przedmiotu zamówienia (17 miesięcy)** |
|  | Usługa zarządzania projektem – pełnienie funkcji Koordynatora projektu w ramach projektu „*Podnosimy jakość edukacji w Gminie Miłoradz*” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa: 3 Edukacja, Działanie: 3.2 Edukacja Ogólna, Poddziałanie: 3.2.1 Jakość Edukacji Ogólnej. | Od dnia podpisania umowy do 31 lipca 2018 roku |  |  |

**3. Oświadczam, że:**

1. Oświadczam, że powyższa cena obejmuje całość kosztów wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym oraz akceptuje je i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że:
	1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
	2. Dysponuję wszelkimi środkami i zasobami umożliwiającymi samodzielne wykonanie przedmiotu zamówienia.
	3. Wszystkie informacje dotyczące kwalifikacji i doświadczenia zawodowego są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam(y), że termin związania z ofertą wynosi do 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
6. Jestem świadomy, że przed zawarciem umowy Zamawiający może prowadzić dodatkowe negocjacje z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą.
7. Akceptuję termin i warunki realizacji usługi przedstawione w zapytaniu ofertowym.
8. Nie byłem/am skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
9. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

1) Kopia Dyplomu poświadczona za zgodność z oryginałem,

2) Dokumenty potwierdzające dodatkowe kwalifikacje/umiejętności:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość i data Podpis Wykonawcy, pieczątka

\* niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego***

**WYKAZ KWALIFIKACJI, DOŚWIADCZENIA I DYSPOZYCYJNOŚĆ OFERENTÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Posiadanie wyższego wykształcenia/wykształcenia zawodowego | Posiadanie doświadczenia w pracy przy realizacji min. 3 projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w okresie czterech lat przed terminem składania ofert | Posiadam znajomość zasad realizacji projektów dofinansowanych z funduszy UE |
|  | **TAK****NIE** | **TAK****NIE** | **TAK** **NIE**  |

Świadomy/ma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

**………………………………………………**

 podpis Oferenta

***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH MIĘDZY OFERENTEM A ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, że między Oferentem a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………

 podpis Oferenta