



Formularz ofertowy

**Podniesienie kompetencji i kwalifikacji
uczniów i nauczycieli Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego „MEDYK”
w Gorzowie Wielkopolskim
„ Nauka i praca drogą do mistrzostwa zawodowego”
RPO-L 2020 Poddziałania 8.4.1 Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego - projekty
realizowane poza formułą ZIT**

1. Zamawiający:

**Województwo Lubuskie/
Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
„MEDYK”
ul. I. Dowgielewiczowej 5
66-400 Gorzów Wlkp.**

NIP: 599 318 83 87

2. Wykonawca

| | |
|---------------------|--|
| PELNA NAZWA | |
| ADRES | |
| NR TELEFONU | |
| ADRES E-MAIL | |
| NIP | |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę polegającą na realizacji zadania **Podniesienie kompetencji i kwalifikacji uczniów i nauczycieli Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego „MEDYK” w Gorzowie Wielkopolskim „ Nauka i praca drogą do**



**„Podniesienie kompetencji i kwalifikacji
uczniów i nauczycieli Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego „MEDYK”
w Gorzowie Wielkopolskim
„ Nauka i praca drogą do mistrzostwa zawodowego”**

RPO-L 2020 Poddziałania 8.4.1 Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego - projekty realizowane poza formułą ZIT



mistrzostwa zawodowego” RPO-L 2020 Poddziałania 8.4.1 Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego - projekty realizowane poza formułą ZIT

składam ofertę wykonania przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym: za wynagrodzeniem:

| Lp. | | Cena netto za rok | Cena brutto za rok | Czas trwania umowy | razem |
|-----|--|-------------------|--------------------|--------------------|-------|
| 1. | Wdrożenie i prowadzenie platformy e- lerningowej | | | | |

Osobą, która będzie bezpośrednio wykonywać przedmiot zamówienia jest:

Oświadczam że:

- posiadam doświadczenie zawodowe oraz zespół zdolny do wykonania niniejszego zamówienia,
- posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,
- nie znajduję się w stanie upadłości albo likwidacji,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie Zamówienia wyznaczam.....
- Oświadczam że ja- wykonawca jestem/nie jestem (niepotrzebne skreślić) powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą polegające na w szczególności na: a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji; c) pełnienia funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuk, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub

**„Podniesienie kompetencji i kwalifikacji uczniów i nauczycieli Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego „MEDYK” w Gorzowie Wielkopolskim
„ Nauka i praca drogą do mistrzostwa zawodowego”**

RPO-L 2020 Poddziałania 8.4.1 Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego - projekty realizowane poza formułą ZIT





powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

data i podpis wykonawcy



**„Podniesienie kompetencji i kwalifikacji
uczniów i nauczycieli Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego „MEDYK”
w Gorzowie Wielkopolskim
„ Nauka i praca drogą do mistrzostwa zawodowego”**