

Wzór formularza oferty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 01/DSNRP/2013/SPMG

**Sports Project Management Group – Jakub Kalinowski
Al. Wojska Polskiego 29/23
01-515 Warszawa**

/ dane Wykonawcy/

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 01/DSNRP/2013/SPMG dotyczącego wyboru wykonawców usługi z zakresu szkoleń kompetencji społecznych oraz kompetencji sportowych dla uczestników projektu „**Dolnośląscy sportowcy na rynek pracy**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (85%) oraz ze środków budżetu państwa (15%) w ramach PO KL Priorytet VII Poddziałanie 7.2.1.:

1. Oferuję wykonanie całości usługi objętej zamówieniem.
2. Do wykonania usługi zaangażowani zostaną następujący trenerzy:
 - a) (imię i nazwisko trenera/rodzaj szkolenia)
 - b) (imię i nazwisko trenera/rodzaj szkolenia)
 - c) (imię i nazwisko trenera/rodzaj szkolenia)
 - d) (imię i nazwisko trenera/rodzaj szkolenia)
 - e) (imię i nazwisko trenera/rodzaj szkolenia)
 - f) (imię i nazwisko trenera/rodzaj szkolenia)

3. Oświadczam, iż trenerzy:

..... (imię i nazwisko)

..... (imię i nazwisko)

spełniają kryteria niezbędne do prowadzenia szkoleń z zakresu kompetencji społecznych

Oświadczam, iż trenerzy:

..... (imię i nazwisko)

..... (imię i nazwisko)

spełniają kryteria niezbędne do prowadzenia szkoleń z zakresu kompetencji sportowych z tematyki „marketing sportowy”

Oświadczam, iż trenerzy:

..... (imię i nazwisko)

..... (imię i nazwisko)

spełniają kryteria niezbędne do prowadzenia szkoleń z zakresu kompetencji sportowych z tematyki „animator sportu lokalnego” - załącznik nr 2

4. Koszt godziny pracy 1 trenera podczas przeprowadzenia szkoleń wynosi:

..... PLN brutto, słownie:

Podany koszt obejmuje jedną godzinę pracy trenera w ramach szkolenia i stanowi przedmiot oceny oferty.

5. Oświadczam, że oferta cenowa dotyczy wykonania przedmiotu zamówienia zgodnego opisem zawartym w zapytaniu ofertowym nr 01/DSNRP/2013/SPMG

6. Oświadczam, że prowadzę/imy działalność szkoleniową od(miesiąc i rok)

7. Oświadczam, że posiadam/y następujące doświadczenie w realizacji przedmiotu zamówienia (suma liczby godzin szkoleniowych zrealizowanych przez zgłoszonych trenerów):

- liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych w zakresie budowania kompetencji społecznych lub zbliżonej tematyce w okresie od stycznia 2010 roku do końca maja 2013 roku wynosi:
- liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych w zakresie budowania kompetencji sportowych w obszarze „marketingu sportowego” lub zbliżonej tematyce w okresie od stycznia 2010 roku do końca maja 2013 roku wynosi:

- liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych w zakresie budowania kompetencji sportowych w obszarze „animator sportu lokalnego” lub zbliżonej tematyce w okresie od stycznia 2010 roku do końca maja 2013 roku wynosi:
.....
8. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie w terminie i na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym nr 01/DSNRP/2013/SPMG.
 9. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z istotnymi dla Zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 10. Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie o umyślne przestępstwo ani umyślne przestępstwo skarbowe.
 11. Do formularza dołączam:
 - a) Wykaz wykonanych usług szkoleniowych potwierdzający doświadczenie trenerów w zakresie budowania kompetencji społecznych, w zakresie budowania kompetencji sportowych w obszarze „marketingu sportowego” oraz w zakresie budowania kompetencji sportowych w obszarze „animator sportu lokalnego” lub w zbliżonej tematyce, potwierdzone odpowiednimi referencjami z wyszczególnieniem liczby przeprowadzonych godzin.– załącznik nr 2
 - b) Dokumenty potwierdzające doświadczenie trenerów (CV, rekomendacje)
 - c) Oświadczenie o braku powiązań – załącznik nr 3

.....dnia.....

.....

(podpis oferenta)

Załącznik nr 2

Wykaz wykonanych usług szkoleniowych potwierdzający doświadczenie trenerów w zakresie budowania kompetencji społecznych, w zakresie budowania kompetencji sportowych w obszarze „marketingu sportowego” oraz w zakresie budowania kompetencji sportowych w obszarze „animator sportu lokalnego” lub w zbliżonej tematyce, potwierdzone odpowiednimi referencjami z wyszczególnieniem liczby przeprowadzonych godzin.

Imię i nazwisko trenera 1:

Rodzaj szkolenia:

| L.P. | Opis usługi szkoleniowej | Data przeprowadzenia szkoleń (od-do) | Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia w ramach danej usługi | Odbiorca danej usługi szkoleniowej (nazwa, adres firmy) |
|------|--------------------------|--------------------------------------|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Imię i nazwisko trenera 2:

Rodzaj szkolenia:

| L.P. | Opis usługi szkoleniowej | Data przeprowadzenia szkoleń (od-do) | Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia w ramach danej usługi | Odbiorca danej usługi szkoleniowej (nazwa, adres firmy) |
|------|--------------------------|--------------------------------------|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Imię i nazwisko trenera 3:

Rodzaj szkolenia:

| L.P. | Opis usługi szkoleniowej | Data przeprowadzenia szkoleń (od-do) | Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia w ramach danej usługi | Odbiorca danej usługi szkoleniowej (nazwa, adres firmy) |
|------|--------------------------|--------------------------------------|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Imię i nazwisko trenera 4:

Rodzaj szkolenia:

| L.P. | Opis usługi szkoleniowej | Data przeprowadzenia szkoleń (od-do) | Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia w ramach danej usługi | Odbiorca danej usługi szkoleniowej (nazwa, adres firmy) |
|------|--------------------------|--------------------------------------|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Imię i nazwisko trenera 5:

Rodzaj szkolenia:

| L.P. | Opis usługi szkoleniowej | Data przeprowadzenia szkoleń (od-do) | Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia w ramach danej usługi | Odbiorca danej usługi szkoleniowej (nazwa, adres firmy) |
|------|--------------------------|--------------------------------------|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Imię i nazwisko trenera 6:

Rodzaj szkolenia:

| L.P. | Opis usługi szkoleniowej | Data przeprowadzenia szkoleń (od-do) | Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia w ramach danej usługi | Odbiorca danej usługi szkoleniowej (nazwa, adres firmy) |
|------|--------------------------|--------------------------------------|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Data:.....

.....

(podpis oferenta)

Załącznik nr 3

Oświadczenie o braku powiązań

Oświadczam, że nie zachodzą okoliczności dotyczące powiązań osobowych lub kapitałowych, w tym w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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;

pomiędzy (pełna nazwa oferenta):

.....

a Sports Project Management Group – Jakub Kalinowski

.....dnia.....

.....

Podpis oferenta