



„Na lepszy Start – ECDL Start dla pielęgniarek/pielęgniarzy i położnych”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 4/Na lepszy Start/2013 z dnia 06.04.2013 r.

Formularz oferty

Oferta dotycząca **wynajmu sali na prowadzenie szkoleń** w związku z realizacją projektu „Na lepszy Start - ECDL Start dla pielęgniarek/pielęgniarzy i położnych” nr WND-POKL.09.06.02-22-113/12, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet IX, Działanie 9.6, Poddziałanie 9.6.2

Pełna nazwa Oferenta	
Adres	

Dane kontaktowe (imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail osoby do kontaktów roboczych)	
---	--

Lokalizacja oferowanej sali (adres)	
-------------------------------------	--

Cena brutto za godzinę dydaktyczną najmu zł (słownie:))
--	-----------------------------

.....
Data i podpis Oferenta



„Na lepszy Start – ECDL Start dla pielęgniarek/pielęgniarzy i położnych”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 4/Na lepszy start/2013 z dnia 06.04.2013 r.

Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia

WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

OŚWIADCZAM, ŻE:

Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym nr 4/Na lepszy start/2013 na **wynajem sali na prowadzenie szkoleń** w związku z realizacją projektu „Na lepszy Start - ECDL Start dla pielęgniarek/pielęgniarzy i położnych” nr WND-POKL.09.06.02-22-113/12, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet IX, Działanie 9.6, Poddziałanie 9.6.2. Zdołyłam(em) konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty:

1. Posiadam/my uprawnienia do występowania w obrocie prawnym.
2. Dysponuję/my salą spełniającą warunki określone w zapytaniu.
3. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

.....
Data i podpis Oferenta



„Na lepszy Start – ECDL Start dla pielęgniarek/pielęgniarzy i położnych”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 4/Na lepszy Start/2013 z dnia 06.04.2013 r.

Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych

WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

OŚWIADCZAM, ŻE

nie jestem/śmy powiązany/ni osobowo i kapitałowo z SqlMed s. c. Wojciech Bładowski, Hanna Olech, Tomasz Kołodziejczak , osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu SqlMed s. c. Wojciech Bładowski, Hanna Olech, Tomasz Kołodziejczak lub osobami wykonującymi w imieniu SqlMed s. c. Wojciech Bładowski, Hanna Olech, Tomasz Kołodziejczak czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, 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.

.....
Data i podpis Oferenta