**Załącznik nr 2**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(pieczęć Wykonawcy)***

**O F E R T A - CZĘŚĆ I WARSZAWA**

Świadczenie usług cateringowych na rzecz uczestników szkoleń organizowanych w ramach projektu **„Mazowiecka Akademia Rozwoju Kompetencji Pracowników Instytucji Wspomagania”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**Nazwa i adres firmy:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel.: ……………………………………………………………………………

Mail:…………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktu …………………………………………………………..

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cykl szkoleń w terminach** | **Przewidywana liczba uczestników** | **Cena jednostkowa netto** | **Netto za wszystkich**  **uczestników** | **Podatek vat w %** | **Brutto** |
| **Warszawa**  **23-25.08.2019** | **360 osób** |  |  |  |  |
| **Warszawa**  **13-15.09.2019** | **360 osób** |  |  |  |  |
| **Warszawa**  **27-29.09.2019** | **360 osób** |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | |  |

* + - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z udostępnionym przez Zamawiającego ogłoszeniem   
         o zamówieniu w tym z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1) i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
      2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych   
         w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
      4. Oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej należymy do małych lub średnich przedsiębiorców: **TAK/NIE**
      5. Zamierzamy/ nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia (należy podać części zamówienia, które powierzymy podwykonawcom oraz nazwę/firmę podwykonawcy):

a)……………………………………………………

b)……………………………………………………

c)…………………………………………………….

……………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (*podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)*

**Załącznik nr 3**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(pieczęć Wykonawcy)***

**O F E R T A - CZĘŚĆ II PŁOCK**

Świadczenie usług cateringowych na rzecz uczestników szkoleń organizowanych w ramach projektu **„Mazowiecka Akademia Rozwoju Kompetencji Pracowników Instytucji Wspomagania”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**Nazwa i adres firmy:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel.: ……………………………………………………………………………

Mail:…………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktu …………………………………………………………..

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cykl szkoleń w terminach** | **Przewidywana liczba uczestników** | **Cena jednostkowa netto** | **Netto za wszystkich**  **uczestników** | **Podatek vat w %** | **Brutto** |
| **Płock**  **23-25.08.2019** | **84 osoby** |  |  |  |  |
| **Płock**  **13-15.09.2019** | **84 osoby** |  |  |  |  |
| **Płock**  **27-29.09.2019** | **84 osoby** |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | |  |

* + - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z udostępnionym przez Zamawiającego ogłoszeniem   
         o zamówieniu w tym z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1) i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
      2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych   
         w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
      4. Oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej należymy do małych lub średnich przedsiębiorców: **TAK/NIE**
      5. Zamierzamy/ nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia (należy podać części zamówienia, które powierzymy podwykonawcom oraz nazwę/firmę podwykonawcy):

a)……………………………………………………

b)……………………………………………………

c)…………………………………………………….

……………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (*podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)*

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postepowaniu**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postepowaniu dotyczące:

* Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
* Sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
* Zdolności technicznej lub zawodowej,

określone w ogłoszeniu o zamówieniu.

………………….dnia …………………. r.

…………………………………………

(*podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)*

**Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt. 8 ustawy Pzp.

…………………dnia …………………. r.

…………………………………………

(*podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)*

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że przy wykonaniu przedmiotu zamówienia zatrudnię w pełnym wymiarze czasu pracy, co najmniej jedną osobę, spełniającą kryteria, o których mowa w art. 29 ust. 4 pkt ustawy PZP, tj.:

1. osobę bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, lub
2. osobę młodocianą, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego, lub
3. osobę niepełnosprawną, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, lub
4. inną osobę niż określone w lit. a lub b lub c, z pośród osób, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

………………………….data …………………. r.

………………………………

(*podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)*