### Załącznik nr 1 do Rozeznania cenowego

### FORMULARZ OFERTY

**I. Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa:…………………………………………………………..……………………..………..

Adres:…………………………………………………………..……………..…………………

Dane indentyfikacyjne: ………………………………….……………….……………………..

Kontakt: ……………………………………………………………...………………………….

**II. Dane dotyczące Zamawiającego:**

Stowarzyszenie ,,Wolna Przedsiębiorczość” Oddział Terenowy w Gdańsku,

ul. Piekarnicza 12A, 80-126 Gdańsk,

NIP: 583-10-20-427, REGON: 190910690

**III. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:**

Oferuję wynajem pomieszczeń dla filii CAS, niezbędnych do organizacji zajęć w ramach projektu „System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w Gdańsku – komponent aktywnej integracji” RPPM.06.02.01-22-0007/16, w okresie od daty zawarcia umowy do 31.03.2023r.

CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA: **STOGI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lokalizacja**(adres): |  |
| **Metraż lokalu** |  |
| **Media**(media – jakie) |  |
| **Cena brutto**(za miesiąc najmu): |  |
| **Dodatkowe informacje**(istotne dla oferty np. dostosowanie obiektu dla osób niepełnosprawnych, lokal na parterze, ilość pomieszczeń)**:** |  |

 ……………………………………

 Podpis osoby składającej ofertę

Załącznik nr 2

……………………………………………

 miejscowość, data

………………………………….

 (Nazwa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Ja niżej podpisany(a),

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

*(Imię, nazwisko / nazwa wykonawcy, adres)*

w związku z zapytaniem ofertowym na wynajem pomieszczeń dla filii CAS, niezbędnych do organizacji zajęć w ramach projektu „System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w Gdańsku – komponent aktywnej integracji”, RPPM.06.01.01-22-0007/16

**oświadczam, że**

1. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym tj. powierzchnia użytkowa **filii CAS** **(pomieszczenia będącego przedmiotem najmu) min. 10 m2** - pomieszczenie znajduje się lokalizacji na terenie danej dzielnicy STOGI;
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
3. Podana cena w formularzu ofertowym nie ulegnie podwyższeniu.
4. Zobowiązuję się do świadczenia usługi na zasadach przewidzianych w zapytaniu ofertowym.
5. Akceptuję warunki płatności.

……………………………………

 Podpis Wykonawcy składającego ofertę

Załącznik nr 3

……………………………………………

 miejscowość, data

………………………………….

 (Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z BENEFICJENTEM**

Ja niżej podpisany(a), w związku z zapytaniem ofertowym na wynajem pomieszczeń dla filii CAS, niezbędnych do organizacji zajęć w ramach projektu „System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w Gdańsku – komponent aktywnej integracji” RPPM.06.02.01-22-0007/16, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014- 2020

Oświadczam, że podmiot (Wykonawca)

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

nie jest wyłączony z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo oraz kapitałowo z Zamawiającym tj. Stowarzyszeniem ,,Wolna Przedsiębiorczość” Oddział Terenowy w Gdańsku lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) 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 osoby składającej ofertę