****

Znak: COI.IV.42.4.7.2018.SC

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA ZADANIA POD NAZWĄ**

„**Niestacjonarne studia podyplomowe z zakresu pomocy publicznej dla pracownika Centrum Obsługi Inwestora w Skarżysku – Kamiennej**”

**Data:** …………………………….

**Dotyczy:** Oferta na realizację zadania pn. „*Niestacjonarne studia podyplomowe z zakresu pomocy publicznej dla pracownika Centrum Obsługi Inwestora w Skarżysku – Kamiennej***”.**

**Do:** Centrum Obsługi Inwestora w Skarżysku – Kamiennej, ul. Legionów 122 D, 26 – 110 Skarżysko-Kamienna;

**ofertę składa:**

**Nazwa i adres wykonawcy**:

………………………………………………….…………………………….................................................

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

(nazwa, adres i numer telefonu)

Ja niżej podpisany oferuję zrealizować przedmiot zamówienia w pełnym zakresie zgodnie z przedstawionym przez Zamawiającego Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz zgodnie z aktualną wiedzą, dobrymi praktykami i obowiązującymi przepisami prawa za następującą cenę:

**Cena netto: …………………………………………………………………………………………………**

**Podatek VAT (stawka, kwota): ……………………………………………………………………………**

**Cena brutto: …………………………………………………………………….…………………………**

(słownie: …………………………………………………………………………………..…………..…);

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

Ja niżej podpisany oświadczam, co następuje:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie, tj. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie – wykonałem należycie **co najmniej jedną usługę polegającą na prowadzeniu studiów podyplomowych z zakresu nauk prawnych**;
3. dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która umożliwia wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia;
5. nikt z członków organu odpowiedzialnego za zarządzanie nie został skazany prawomocnie za przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciw środowisku, przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
6. nie otwarto wobec mnie likwidacji i nie ogłoszono upadłości;
7. zapoznałem się ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz warunkami realizacji zamówienia i w pełni je akceptują.

Niniejszą ofertę składamy we własnym imieniu/jako partner konsorcjum zarządzanego przez (***niepotrzebne skreślić***) ……………………..………. w którego skład wchodzą:

(*nazwa, adres i numer telefonu lidera*)

1. …………………………………………………………………… (nazwa, adres i numer telefonu);
2. …………………………………………………………………… (nazwa, adres i numer telefonu);

W imieniu Wykonawcy oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i nie stanowią czynu nieuczciwej konkurencji.

**Nazwisko i imię** osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………..……

**Miejscowość i data**: ……………………………………………………………………………………….……………………….

**Pieczęć i podpis** osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy:

……………………………………………………………...........................................................