**OFERTA**

**dotycząca realizacji zadań trenera na kursie zawodowym   
„Sprzedawczyni z obsługą kasy fiskalnej z fakturowaniem”**

dla Uczestniczek kursów zawodowych w projekcie „MAMA już nie jest SAMA!” realizowanych przez Fundację Rozwoju Kompetencji PRO-SKILLS na mocy umowy o dofinansowanie   
UDA-RPPD.07.01.00-20-0119/16 oraz umowy o partnerstwie z dnia 25.08.2017 r. – w ramach Osi priorytetowej VII *POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ*, Działanie 7.1 *Rozwój działań aktywnej integracji*, Priorytet inwestycyjny 9.1 *Aktywne włączenie, w tym z myślą   
o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie* w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego   
na lata 2014-2020

1. **Zamawiający:**

Fundacja Rozwoju Kompetencji PRO-SKILLS

Adres: Komandorska 8, 15-587 Białystok

NIP: 9662091437

1. **Wykonawca:** Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy/**  **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP:** |  |

1. **Oferuję** realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie ze specyfikacją opisaną w zapytaniu ofertowym nr 6 z dn. 04.02.2019 r. za następującą cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kursu** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena brutto za 1 godzinę** |
| 1. | „Sprzedawczyni z obsługą kasy fiskalnej z fakturowaniem” | Godzina | 1 |  |

Cena za 1 godzinę kursu zawodowego „Sprzedawczyni z obsługą kasy fiskalnej z fakturowaniem” słownie: ……………………………………………………………………………………….

1. **Składając niniejszą ofertę oświadczam, że:**
2. Zapoznałam/-łem się z treścią zapytania ofertowego nr 6 z dn. 04.02.2019 r.
3. Gwarantuję wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego nr 6   
   z dn. 04.02.2019 r.
4. Posiadam kwalifikacje i doświadczenie w przedmiocie Zapytania ofertowego, tj. posiadam wykształcenie wyższe lub kierunkowe oraz co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w realizacji kursów zawodowych o tematyce zbieżnej z przedmiotowym kursem zawodowym, co potwierdzam w załączonym cv.
5. Nie posiadam powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………….. ……….……………………………………

Data Pieczęć i podpis