**Załącznik nr 1**

Miejscowość, data ……………………..

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**ZAMAWIAJĄCY**

Opolska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy   
z siedzibą w Opolu (45-071) przy ulicy Armii Krajowej 4 reprezentowana  
przez Dariusza Medolińskiego – Wojewódzkiego Komendanta Ochotniczych Hufców Pracy, działającego na podstawie pełnomocnictwa z dnia 03.10.2016 roku.

**WYKONAWCA:**

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

Adres\*:…………………………………………………………………………………………………

TEL.\*……………………………………………………………………………………………………..

REGON\*:…………………………………………………………………………………………………

NIP\*:……………………………………………………………………………………………………...

FAX\* na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ……………………………………………...

e-mail\* na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ……………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o usługę społeczną na:

**Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych z podziałem na 2 zadania:**

**1. „Kosmetyczka – stylizacja paznokci oraz zagęszczanie i przedłużanie rzęs dla 7 uczestników, w wymiarze 80 godzin/grupę,**

**2. „Operator CNC” dla 8 uczestników, w wymiarze 80 godzin/grupę**

**Oświadczamy, że:**

Zapoznaliśmy się z treścią WZUS dla niniejszego zamówienia i akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji i załącznikach do zamówienia na usługi społeczne.

Gwarantujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: WZUS, wyjaśnień do WZUS oraz jego modyfikacji.

Oferujemy wykonanie zamówienia na usługi społeczne w pełnym rzeczowym zakresie za  
cenę: ( wszystkie podane wartości dla poszczególnych części zostały przeniesione   
z Formularza cenowego)

**Cześć nr 1.**

Oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia na kurs „Kosmetyczka – stylizacja paznokci oraz zagęszczanie i przedłużanie rzęs” dla 7 uczestników:

**Koszt Kursu (koszt szkolenia 1 uczestnika x liczba uczestników podana w WZUS)wynosi :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł(słownie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

i obejmuje następujące koszty zapewnienia:

**1.1:**

(\*niepotrzebne skreślić)

9.1.1 pomieszczeń do prowadzenia zajęć \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1.1.2 wynagrodzeń wykładowców/instruktorów \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1.1.3materiałów dydaktycznych \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1.1.4 badań lekarskich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1.1.5 ubezpieczenia NNW \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1.1.6 zwrotu kosztów przejazdu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1.1.7 wyżywienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1.1.8 egzaminu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1.1.9 innych niezbędnych do realizacji szkolenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Cześć nr 2.  
Oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia na kurs „Operator CNC” dla 8 uczestników:

**Koszt Kursu (koszt szkolenia 1 uczestnika x liczba uczestników podana w WZUS)wynosi :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł(słownie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

i obejmuje następujące koszty zapewnienia:

**2.1:**

(\*niepotrzebne skreślić)

2.1.1 pomieszczeń do prowadzenia zajęć \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2.1.2 wynagrodzeń wykładowców/instruktorów \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2.1.3materiałów dydaktycznych \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2.1.4 badań lekarskich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2.1.5 ubezpieczenia NNW \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2.1.6 zwrotu kosztów przejazdu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2.1.7 wyżywienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2.1.8 egzaminu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2.1.9 innych niezbędnych do realizacji szkolenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Oświadczamy, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Wykonawca wypełnia jedną , kilka lub wszystkie części w zależności od składanej oferty. Ilość osób i miejsca przeprowadzenia usługi będzie wynikać ze zsumowania wszystkich części , w których wykonawca złoży ofertę.**

Powyższe ceny obejmują zakres zamówienia określony w WZUS. W cenę wliczono wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia.

(Wykonawca wypełnia tylko tą część , której wykonaniem jest zainteresowany).

Oświadczam/oświadczamy że:

Wykonam zamówienie w okresie trwania projektu tj. :

Od dnia podpisania umowy do 09.12.2016 r.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... ....................... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... e-mail: …………… zakres odpowiedzialności

**Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności (30 dni) określone przez Zamawiającego w WZUS przedmiotowego zamówienia.**

Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni, od upływu terminu przewidzianego na złożenie ofert.

Akceptujemy bez zastrzeżeń warunki zawarte we wzorze umowy na realizację usługi społecznej.

W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązujemy się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

Składam(y) niniejszą ofertę ***[we własnym imieniu]*** */* ***[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]****[[1]](#footnote-2).*

Nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.

Informujemy, że w niniejszym postępowaniu **zatrudnimy/nie zatrudnimy podwykonawców1**, którym powierzymy wymienione niżej prace:………………………………………………..

Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U.   
z 2013 r poz.907 ze zm.), *[żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania[[2]](#footnote-3):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie  (wyrażone cyfrą) | |
| Od | Do |
| a) |  |  |  |
| b) |  |  |  |

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Inne informacje wykonawcy:

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

Ofertę niniejszą składam/składamy na ……………………………kolejno ponumerowanych stronach.

WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do

złożenia oferty

**WYKAZ WYKONANYCH KURSÓW ZAWODOWYCH**

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – zrealizowanych dowolnych kursów zawodowych wraz z referencjami dla grupy minimum 5 osób w ciągu ostatnich trzech lat, w oddzielnym postępowaniu, umowie, zleceniu, to znaczy, że do punktowania będą brane pod uwagę usługi, w których uczestniczyło co najmniej 5 osób o wartości co najmniej 5 000zł za kurs dla minimum 5 osób. W przypadku wykazywania kursów zawodowych wykonywanych w oparciu o jedną umowę, ale realizowanych w kilku częściach każda po minimum 5 osób zamawiający uzna takie postępowanie jako jedno doświadczenie. Wykaz wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, w celu oceny kryterium doświadczenie **D**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot usługi | Nazwa i adres odbiorcy dla którego wykonano usługi | Liczba uczestników | Wartość brutto usługi | Data wykonania usługi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do wszystkich wymienionych wyżej wykonanych usług/dostaw przedkładam/załączam dowody, czy usługi/dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

Dowodami potwierdzającymi czy usługi/dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie są:

poświadczenie potwierdzające należyte wykonanie usługi/dostawy, oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej. Jeśli Wykonawca składa oświadczenie, zobowiązany jest podać przyczyny braku możliwości uzyskania poświadczenia.

W przypadku gdy Zamawiający (Opolska WK OHP) jest podmiotem, na rzecz, którego usługi wskazane w wykazie usług/dostawy zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów potwierdzających czy usługi/dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

……………dnia ………………2016 roku ………………………………

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

**OŚWIADCZENIA**

**1. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY NA SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W TRYBIE ART. 22 – 22d**

w postępowaniu na usługi społeczne:

Ja/my, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

W odpowiedzi na ogłoszenie o usługę społeczną na:

**Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych z podziałem na 2 zadania:**

**1. „Kosmetyczka – stylizacja paznokci oraz zagęszczanie i przedłużanie rzęs dla 7 uczestników, w wymiarze 80 godzin/grupę,**

**2. „Operator CNC” dla 8 uczestników, w wymiarze 80 godzin/grupę**.

oświadczam co następuje,

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Prowadzącego  
 postępowanie

2. w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez  
 Zamawiającego polegam na zasobach następujących podmiotów

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

w następującym zakresie ……………………………………………………………………..

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

3. ***Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (DZ.U. Nr 88 poz.553 z dnia 02.08.1997r.) art. 297, § 1*** *(kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat*)

……………dnia ………………2016 roku

………………………………………………..

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**2. OŚWIADCZENIE Z ART. 24 UST.1 PKT 13 – 23 USTAWY – P.Z.P.**

Składając ofertę w postępowaniu na usługę społeczną na:

**Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych z podziałem na 2 zadania:**

**1. „Kosmetyczka – stylizacja paznokci oraz zagęszczanie i przedłużanie rzęs dla 7 uczestników, w wymiarze 80 godzin/grupę,**

**2. „Operator CNC” dla 8 uczestników, w wymiarze 80 godzin/grupę**.

prowadzonym w trybie art. 138o – usługa społeczna poniżej 750 tys. Euro

\*Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 – 23.

***Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (DZ.U. Nr 88 poz.553 z dnia 02.08.1997r.) art. 297, § 1*** *(kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat*)

……………dnia ………………2016 roku

………………………………………………..

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy*

\*Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13 - 22 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………

(podpis)

**\*podpisać właściwe oświadczenie**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:…………………………………………………………………….……………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania

o udzielenie zamówienia.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne

i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (DZ.U. Nr 88 poz.553 z dnia 02.08.1997r.) art. 297, § 1*** *(kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat*)

……………dnia ………………2016 roku

………………………………………………..

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy*

Uwaga:

**W przypadku oferty wspólnej, spółki cywilnej oświadczenie to musi być podpisane przez wszystkich wspólników.**

**3. OŚWIADCZENIE WPISIE DO REJESTRU WOJEWÓDZKIEGO URZĘDU PRACY**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Oświadczam, że jesteśmy wpisani do rejestru Instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w ………………. pod numerem …………………………

i wpis ten jest aktualny na 2016r. Oświadczam również, że posiadamy dokument potwierdzający wpis do rejestru Instytucji szkoleniowych, prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę Instytucji szkoleniowej wydany na podstawie art. 20 ust.1 ustawy z dnia 20.04.2004r. O promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. nr 69, poz. 415 z późn. zmianami).

***Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (DZ.U. Nr 88 poz.553 z dnia 02.08.1997r.) art. 297, § 1*** *(kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat*)

.................................................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**4. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Nazwa wykonawcy ...............................................................................................

Adres wykonawcy ...............................................................................................

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………….

Funkcja: ………………………………………………………………………………….

Rodzaj upoważnienia do reprezentowania firmy: …………………………………..

Miejscowość ................................................ Data ..........................

**Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych z podziałem na 2 zadania:**

**1. „Kosmetyczka – stylizacja paznokci oraz zagęszczanie i przedłużanie rzęs dla 7 uczestników, w wymiarze 80 godzin/grupę,**

**2. „Operator CNC” dla 8 uczestników, w wymiarze 80 godzin/grupę**

**Oświadczamy, że nie jesteśmy członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów** *( Dz. U. Nr 50, poz.331, z późn.zm.).*

***Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (DZ.U. Nr 88 poz.553 z dnia 02.08.1997r.) art. 297, § 1*** *(kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat*)

...........................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy podać listę członków grupy kapitałowej.

1. Wykonawca usuwa/skreśla niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-2)
2. Wykonawca usuwa/ skreśla niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-3)