

Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na przeprowadzenie zajęć indywidualnych – terapii pedagogicznej dla Uczestników projektu pt.: „Rodzina – inwestycja w przyszłość” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

Ja, niżej podpisany(a).....................................................................................................świadomy(a) odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego [(Dz.U. z 2018 r. poz. 1600)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytenrrgmztq)

oświadczam, że:

1. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
2. łączne moje zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie przez cały okres wykonywania zamówienia.

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

*(miejscowość i data )* *(pieczątka i podpis Wykonawcy)*

****

**Załącznik nr 3**

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Narodowość:
5. Wykształcenie:
6. Przebieg pracy zawodowej:

|  |  |
| --- | --- |
| Data: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejscowość |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejscowość |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejscowość |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejscowość |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejscowość |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

7. Inne ( np. publikacje, opracowania)

8. Odbyte szkolenia:

9. Inne umiejętności:

„ *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)”*

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

*(miejscowość i data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)*

****

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a).......................................................................................................

oświadczam, że jako Oferent składający ofertę dotyczącą przeprowadzenia zajęć indywidualnych – terapii pedagogicznej dla Uczestników projektu „Rodzina – inwestycja w przyszłość” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowe, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

(miejscowość i data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)

****

**Załącznik nr 1 – formularz ofertowy**

**………………………………**

(miejscowość i data)

**Nazwa Wykonawcy……………………………..**

**Adres Wykonawcy………………………………**

**……………………………………………………..……**

**NIP/PESEL……………………………………...**

**Telefon …………………………………………..**

**OFERTA CENOWA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na przeprowadzenie terapii pedagogicznej dla Uczestników projektu „Rodzina – inwestycja w przyszłość” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020**,** oświadczam, iż:

1. Oferuję realizację niniejszego zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Specjalność | Cena jednostkowa\* przeprowadzenia 1 godziny zajęć netto PLN | Cena jednostkowa\* przeprowadzenia 1 godziny zajęć brutto PLN | Łączna cena przedmiotu zamówienia netto PLN | Łączna cena przedmiotu zamówienia brutto PLN |
| Terapia pedagogiczna |  |  |  |  |

II. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

1. Jestem uprawniony do wykonywania przedmiotowej działalności, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym lub osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. W cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
5. Osobą wskazaną przez Wykonawcę do realizacji zadania jest.............................

*/podpis Wykonawcy/*

*W cenie jednostkowej przeprowadzenia 1 godziny spotkania należy uwzględnić: wynagrodzenie wynikające z umowy cywilnoprawnej wraz z pochodnymi, materiały do prowadzenia zajęć oraz ewentualne koszty dojazdu do uczestników projektu.*