

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| Nazwa oferenta /pieczęć |

 **Data: ……………………….**

 **FORMULARZ OFERTY**

 **Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach**

 **ul. Raciborska 37**

 **40-074 Katowice**

 **e-mail: djanik-hornik@asp.katowice.pl**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr **ASP-BR-140/1/2018** z dnia 27 marca 2018 roku w ramach realizowanego projektu: „Program rozwoju Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach”, oferujemy wykonanie zamówienia - zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu na następujących warunkach:

**Dane składającego ofertę (wykonawcy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1. | Pełna nazwa /imię i nazwisko | ...…………………………………………………………………………………………. |
| 2.2. | Forma prawna  | ..…………………………………………………………………………………………. |
| 2.3. | NIP | ..…………………………………………………………………………………………. |
| 2.4. | REGON | ..…………………………………………………………………………………………. |
| 2.5. | dokładny adres: ul. | ..…………………………………………………………………………………………. |
| miejscowość + kod pocztowy | ..…………………………………………………………………………………………. |
| 2.6. | województwo | ..…………………………………………………………………………………………. |
| 2.7. | tel.  | ..…………………………………………………………………………………………. |
| 2.8. | faks | ..…………………………………………………………………………………………. |
| 2.9. | email: | ..…………………………………………………………………………………………. |
| 2.10 | nazwa banku i numer rachunku | ..…………………………………………………………………………………………. |
| 2.11. | nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania | ..…………………………………………………………………………………………. |
| 2.12. | osoba do kontaktu | ..…………………………………………………………………………………… |

**Wykształcenie trenera:**

Kierunek studiów związany z tematyką szkolenia

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

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

**Doświadczenie trenera/zespołu:**

1. Opis co najmniej 4-letniego doświadczenie trenera/członków zespołu w prowadzeniu szkoleń́ z zakresu projektowania programów kształcenia dla szkolnictwa wyższego

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

**Cena za całość usługi w złotych wraz ze wszystkimi niezbędnymi obciążeniami publicznoprawnymi, wynikającymi z polskiego prawodawstwa oraz kosztami niezbędnymi do wykonania zamówienia**

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

**Oświadczenie dotyczące postanowień zapytania ofertowego.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferowany przez nas zakres świadczenia spełnia warunki /wymagania opisane w zapytaniu.
3. Zobowiązujemy się do zapewnienia w zakresie dyspozycyjności - usług opisanych w zapytaniu w terminie ustalonym przez Zamawiającego oraz w sposób zgodny z warunkami/wymaganiami organizacyjnymi określonymi w niniejszym zapytaniu.

dnia …………………………….. podpis……………………………………………

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

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

**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo 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:

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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

data ……………………………..

Imię i nazwisko / podpis osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania Oferenta …………………………………………………………….