

BRP.272.12.2018

Załącznik nr 1

FORMULARZ USTALENIA SZACUNKOWEJ WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

nr BRP.272.12.2018

1. Zamawiający

Powiat Wrzesiński - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wojska Polskiego 1, 62-300 Września
tel. 61 640 45 50, fax 61 640 45 59
email: sekretariat@pcprwrzesnia.pl
www.pcprwrzesnia.pl

2. Wykonawca

1. Imię i Nazwisko/Nazwa

2. Adres

3. Tel./Fax.

4. REGON

5. NIP

4. E-mail

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówienia na usługę szkoleniową przeznaczoną dla rodzin zastępczych - Uczestników projektu pt.: „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka”, o numerze RPWP.07.02.01-30-0010/15 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa 7. Włączenie społeczne, Działanie 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 7.2.1 Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne oferuję wykonanie zamówienia w wysokości*:

kwota brutto w PLN dla 1 godzinę PLN

(słownie:.....)

18 godzin xPLN brutto =PLN (łącznie kwota brutto)

(słownie:.....)

kwota netto w PLN dla 1 godzinę PLN

(słownie:.....)

18 godzin xPLN netto =PLN (łącznie kwota netto)

(słownie:.....)

Projekt „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 7 Włączenie społeczne

Stawka VAT:.....PLN

**Kwota ta zawiera wszelkie (w tym ewentualne składki ubezpieczenia społecznego opłaconego przez Zleceniodawcę i Zleceniobiorcę, a także podatki) publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika (w kwocie zawiera się również dojazd na zajęcia w powiecie wrzesińskim)*

Oświadczam, że:

- a/ posiadam odpowiednie doświadczenie, umożliwiające wykonanie zamówienia;
- b/ w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- c/ posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- d/ jednocześnie oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo, ani kapitałowo z Zamawiającym.¹

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć

¹ Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

- a/ uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b/ posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.