

Załącznik nr 1 B

NR 11.02.04-28-0017/17/2018

TRENING WŁAŚCIWYCH RELACJI RODZINNYCH

dla zlecenia realizowanego w ramach projektu „#NamNieJestWszystkoJedno”

DANE ZLECENIOBIORCY:

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
E-mail	

Oferuję realizację przedmiotu zlecenia zgodnie z wymogami określonymi w
zapytaniu ofertowym NR II/IV/11.02.03-28-0025/17 w cenie:

Nazwa usługi	Jednostka	Cena ¹ brutto za jedną godzinę usługi	Cena brutto za jedną godzinę usługi słownie
Trening właściwych relacji rodzinnych	Godzina dydaktyczna		

..... dnia r.

(miejscowość)

.....
(podpis)

¹ Wykonawca określa w ofercie cenę świadczenia usług w taki sposób, że cena musi uwzględniać wszystkie koszty faktycznie ponoszone przez Zamawiającego w związku z zawarciem umowy i adekwatne do sytuacji prawnej Zleceniobiorcy (a więc np. w przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej cena musi uwzględniać zwłaszcza obciążające Zamawiającego jako zleceniodawcę składniki wynagrodzenia - np. Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i ubezpieczenie społeczne). Ceny określone przez Wykonawcę są wiążące i zostaną wprowadzone do umowy. Cenę należy podać w złotych polskich. Rozliczenie z wybranym wykonawcą nastąpi wg stawki godzinowej podanej w ofercie, za faktyczną liczbę przepracowanych godzin.

Biuro Projektu w Morągu

Ul. Plac Kombatantów 8/1

14-300 Morąg

Tel/faks 89 6141060 mobile: 514902267

e-mail: Fundacja@jakniemytokto.org.pl

Realizator Projektu

Fundacja na rzecz Rozwoju Społeczno-Gospodarczego

„Jak nie my to kto”

Plac Kombatantów 8/1, 14-300 Morąg

Załącznik nr 2 B

Oświadczenie o braku powiązań z Zlecającym

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
E-mail	

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji, oświadczam że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zlecającym dla zapytania ofertowego NR **11.02.04-28-0017/17/2018** poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji: członka organu zarządzającego lub nadzorczego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

Biuro Projektu w Morągu

Ul. Plac Kombatantów
8/1 14-300 Morąg
Tel/faks 89 6141060 mobile: 514902267
e-mail: Fundacja@jakniemytokto.org.pl

Realizator Projektu

Fundacja na rzecz Rozwoju Społeczno-Gospodarczego
„Jak nie my to kto”
Plac Kombatantów 8/1, 14-300 Morąg

Załącznik nr 3 B

Oświadczenie o deklarowanej liczbie godzin do przepracowania w ramach oferty

Oferuję realizację przedmiotu zlecenia w całości/w części², zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym NR **11.02.04-28-0017/17/2018**, w liczbie godzin dydaktycznych.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

² Niepotrzebne skreślić

Biurowisko Projektu w Morągu

Ul. Plac Kombatantów 8/1

14-300 Morąg

Tel/faks 89 6141060 mobile: 514902267

e-mail: Fundacja@jakniemytokto.org.pl

Realizator Projektu

Fundacja na rzecz Rozwoju Społeczno-Gospodarczego

„Jak nie my to kto”

Plac Kombatantów 8/1, 14-300 Morąg

Załącznik nr 4 B

Ewidencje okresów pracy potwierdzającej posiadane doświadczenie zawodowe

Lp.	Okres wykonywania pracy od - do	Miejsce wykonywania pracy i stanowisko
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

Biuro Projektu w Morągu

Ul. Plac Kombatantów
8/1 14-300 Morąg
Tel/faks 89 6141060 mobile: 514902267
e-mail: Fundacja@jakniemytokto.org.pl

Realizator Projektu

Fundacja na rzecz Rozwoju Społeczno-Gospodarczego
„Jak nie my to kto”
Plac Kombatantów 8/1, 14-300 Morąg

