**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane teleadresowe wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/ nazwa Oferenta**  |  |
| **Adres** |  |
| **NIP**  |  |
| **Telefon kontaktowy**  |  |
| **osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym**  |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia **,,Warsztaty terenów zielonych dla osób z niepłnosprawnościami”** w ramach projektu pt. ,,Razem łatwiej” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX ,,Wspieranie włączania społecznego i walka z ubóstwem’’, Działania 9.1. ,,Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu’’, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego oraz opisem przedmiotu zamówienia **(zał. nr 1)** i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Oferuje realizacje usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

**,,Warsztaty terenów zielonych dla osób z niepłnosprawnościami”** oferujemy realizacje zadania

 **cena netto** ……………………………………………………………………………..

(słownie netto:…………………………………………………………………………..

**cena brutto ……………………………………………………………………………..**

(słownie brutto :…………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że podana cena brutto obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i kwalifikacje do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, iż uważam się za związanym z niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
4. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą polegające w szczególności na:
5. a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
6. b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
7. c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
8. 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 i czytelny podpis Wykonawcy.)