Załącznik nr 2 do Rozeznania Rynku nr RR/ 1/2016/77

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczęć)

**OŚWIADCZENIE O WPISIE DO REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOWYCH**

**Szkolenia ABC przedsiębiorczości (8 dni x 8h = 64h) x2 grupy**

**w tym materiały szkoleniowe (2 grupy x 25 osób = 50 osób)**

Wykonawca oświadcza, że jest podmiotem wpisanym do ***Rejestru Instytucji Szkoleniowych,*** prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę Instytucji Szkoleniowej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 3 do Rozeznania Rynku nr RR/ 1/2016/77

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczęć)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKU WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

**ORAZ POTENCJALE TECHNICZNYM**

**Szkolenia ABC przedsiębiorczości (8 dni x 8h = 64h) x2 grupy**

**w tym materiały szkoleniowe (2 grupy x 25 osób = 50 osób)**

Wykonawca oświadcza, że[[1]](#footnote-1):

1. posiada wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym,
zgodnie z wymaganiami wskazanymi w pkt. V ust. 1 ppkt. 1) lit A i B, pozwalającym wykonać przedmiot zamówienia,
2. polega na wiedzy i doświadczeniu oraz potencjale technicznym innego podmiotu,
zgodnie z wymaganiami wskazanymi w pkt. V ust. 1 ppkt. 1) lit A i B, pozwalającym wykonać przedmiot zamówienia
3. stanowi/nie stanowi[[2]](#footnote-2) personel projektu w rozumieniu Rozdziału 3 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

Oświadczam, że jestem świadomy konsekwencji karnych za składanie oświadczeń niezgodnych
ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4 do Rozeznania Rynku nr RR/ 1/2016/77

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczęć)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH
Z ZAMAWIAJĄCYM**

**Szkolenia ABC przedsiębiorczości (8 dni x 8h = 64h) x2 grupy**

**w tym materiały szkoleniowe (2 grupy x 25 osób = 50 osób)**

Wykonawca oświadcza, że nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym, tj. firmą Euro Innowacje sp. z o.o. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się przede wszystkim wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wybory Wykonawcy, a Wykonawcą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 5 do Rozeznania Rynku nr RR/ 1/2016/77

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczęć)

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI EKONOMICZNO – FINANSOWEJ WYKONAWCY ORAZ NIEPODLEANIU WYKLUCZENIA Z MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ
O ZAMÓWIENIE**

**Szkolenia ABC przedsiębiorczości (8 dni x 8h = 64h) x2 grupy**

**w tym materiały szkoleniowe (2 grupy x 25 osób = 50 osób)**

Wykonawca oświadcza, że reprezentuje podmiot, który znajduje się w sytuacji ekonomiczno – finansowej zapewniającej prawidłową realizację Zamówienia i który nie podlega wykluczeniu
z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia w świetle kryteriów opisanych w art. 24 ust. 1
i 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych [[3]](#footnote-3) *(Dz. U. z 2007 Nr 223 poz. 1665 z późn. zm.).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 6 do Rozeznania Rynku nr RR/ 1/2016/77

# FORMULARZ WYCENY

W związku z realizacją projektu partnerskiego pt. *„Zdecyduj o sobie – zdobądź dotację na założenie firmy!”,* przez firmę Euro Innowacje sp. z o.o. (Partnera Wiodącego) oraz Powiat Wągrowiecki(Partnera), w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 6: Rynek Pracy, Działania 6.3 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość, Poddziałania 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość **- przesyłam informacje na temat szacowanej wyceny przedmiotu zamówienia:**

**Szkolenia ABC przedsiębiorczości (8 dni x 8h = 64h) x2 grupy**

**w tym materiały szkoleniowe (2 grupy x 25 osób = 50 osób)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena bruttoza jedną godzinę szkolenia**  | **Ilość godzin** | **Cena bruttoza całość wykonania usługi** |
| **A** | **B** | **C = A x B** |
|  | **128** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Dane Wykonawcy** |
| 1. | Nazwa Wykonawcy  |  |
| 2. | Adres Wykonawcy |  |
| 3. | Telefon |  |
| 4. | E-mail |  |

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przekazanym przez firmę Euro Innowacje rozeznaniem rynku oraz że jestem w stanie wykonać przedmiot zamówienia za cenę wskazaną w niniejszym formularzu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | dnia | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Miejscowość) | (Data) | Podpis osoby uprawnionej |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. *Również podmioty, które nie są zobligowane przepisami prawa do stosowania Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zobowiązane są odnieść swoją sytuację do kryteriów wskazanych w przywołanych powyżej przepisach.* [↑](#footnote-ref-3)