



Załącznik nr 1

miejsowość ....., dnia .....

### FORMULARZ OFERTY ROZEZNANIA CENOWEGO

#### Dane Oferenta

Nazwa i Adres [ew. pieczęć firmowa]:

#### Osoba do kontaktu

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: .....

E-mail .....

W odpowiedzi na ogłoszenie o rozeznaniu rynku z dnia 03.03.2023 r. mające za przedmiot: **organizację i przeprowadzenie szkolenia kwalifikowanej pierwszej pomocy**, w ramach projektu „ZPSB Plus – program zwiększenia dostępności uczelni dla osób niepełnosprawnych” (nr umowy: POWR.03.05.00-00-A019/19), przedstawiam ofertę cenową dotyczącą realizacji przedmiotu zamówienia:

Nazwa szkolenia	CENA BRUTTO (PLN) za 1 osobę	CENA BRUTTO (PLN) za 4 osoby

- Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem rzeczowym i osobowym zapewniającym należyte wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami ust. 1. pkt II Zasady dotyczące zamówienia.
- Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Ogłoszenia oraz uzyskałem/am konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty. Składając ofertę akceptuję postanowienia i wymagania postawione Ogłoszeniem rozeznania rynku.
- Oświadczam, że jestem osobą upoważnioną do składania oferty w imieniu oferenta.
- Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.



6. Oświadczam, iż w cenie oferty uwzględniono wszystkie wymagania niniejszego Zapytania ofertowego oraz wskazano wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
7. Oświadczam, iż dysponuję faktycznymi możliwościami realizacji zamówienia będącego przedmiotem niniejszego zapytania.
8. Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
9. Oświadczam, że składając niniejszą ofertę, jestem świadom/a i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zamawiającego w zakresie i celu niezbędnym do realizacji niniejszego postępowania i ew. realizacji usługi, na czas związania z ofertą lub czas realizacji usługi oraz ew. reklamacji.
10. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), będąc świadomym, że zakazane jest udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji będących pod kontrolą publiczną.

Przyjmuję do wiadomości, że przekazana wycena **ma charakter wyłącznie informacyjny, służący oszacowaniu wartości zamówienia i nie stanowi podstawy do dalszych czynności handlowych.**

.....

Data i podpis osoby uprawnionej ze strony Oferenta (imię i nazwisko)

