Załącznik nr 2

…………………….., dnia ……………

Nazwa i adres WYKONAWCY

Miasto i Gmina Szamotuły

ul. Dworcowa 26

64-500 Szamotuły

### FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację usługi zarządzanie projektem na stanowisku koordynatora na terenie Miasta i Gminy Szamotuływ ramach projektu pn. **„Poprawa kształcenia ogólnego w Zespole Szkół w Pamiątkowie poprzez doposażenie pracowni, podniesienie kompetencji kadry i realizację dodatkowych zajęć”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020; Oś Priorytetowa 8 Edukacja; Działanie 8.1 Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej; Poddziałanie 8.1.2 Kształcenie ogólne – projekty konkursowe, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach zamówienia:

**Ł**ą**czne wynagrodzenie brutto za realizację zamówienia: ………………. zł.**

**O**ś**wiadczamy**, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym należny podatek od towarów i usług.

**O**ś**wiadczamy,** że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i załącznikami stanowiącymi jego integralna część i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**O**ś**wiadczamy,** że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy,** że spełniamywarunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

b) posiadania wiedzy i doświadczenia.

c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi   
do wykonania zamówienia.

d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**Oświadczamy**, że Wykonawca posiada doświadczenie w realizacji przedmiotu zamówienia, tj. zrealizował ……………….. projektów dofinansowanych ze Środków Europejskiego Funduszu Społecznego na rzecz placówek edukacyjnych i przedszkolnych.

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę projektów na rzecz placówek szkolnych i przedszkolnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa projektu** | **Zamawiający/Podmiot na rzec którego projekt był realizowany** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczamy**, że Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

**O**ś**wiadczamy,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym tj. 30 dni od terminu składania ofert.

**O**ś**wiadczamy,** że wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Umowie.

**Zamówienia realizujemy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………

**Wszelką** **korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i Nazwisko …………………………………………………………………………….

Adres: …………………………………………………………………………………….

Telefon/Fax: …………………………………………………………………………………….

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………….

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

- ......................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................

Ofertę niniejszą składamy na ........\*\* kolejno zaparafowanych i ponumerowanych stronach.

................................ ....................................................

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka Wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wpisać liczbę stron