

Załącznik 1 do Zapytania o cenę nr 02/ZC/RPSL.07.01.03-24-0257/19

.....
/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

.....
/miejsowość i data/

FORMULARZ CENOWY

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia zawartym w pkt V w następującej cenie:

Lp.	Rodzaj usługi	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa (PLN brutto)	Wartość ogółem (PLN brutto)
1.	Szkolenie z zakresu rejestracji medycznej (72 h)	osoba	10		
2.	Szkolenie z zakresu obsługi klienta i sprzedaży (78h)	osoba	10		
Łączna cena szkolenia z zakresu „Pracownik rejestracji medycznej, obsługa klienta oraz sprzedaż usług”		osoba	10		
3.	Egzamin potwierdzający nabyte kwalifikacje (obejmujący cały zakres tematyczny szkolenia)	osoba	10		
RAZEM					

Oświadczam, że :

- całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
- przedstawiona oferta cenowa ma charakter informacyjny i nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Art.66 par.1 Kodeksu Cywilnego.

Dane osoby do kontaktu ws. niniejszej oferty:

Imię i nazwisko (nazwa).....

Adres

Tel./fax

e-mail:

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik 2 do Zapytania o cenę nr 02/ZC/RPSL.07.01.03-24-0257/19

.....
/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

.....
/miejscowość i data/

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I/LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a

Uprawniony/a do reprezentowania:

Nazwa firmy:

Adres firmy:

NIP:

oświadczam, że **nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym tj. LOKALNĄ GRUPĄ DZIAŁANIA "WSPÓLNY ROZWÓJ"** z siedzibą w **Jastrzębiu Zdrój (44-335), al. Mazowiecka 2** w szczególności poprzez:

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

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)