*Załącznik 1 do Zapytania o cenę nr 09/ZC/RPSL.07.01.03-24-0ADC/20*

………………………………….…………….… ……….…………………………..

/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Oferenta/ /miejscowość i data/

**FORMULARZ CENOWY**

Oferuję wykonanie przedmiotu zapytania o cenę w zakresie opisanym w pkt V, w następującej cenie:

| **Rodzaj usługi** | **Cena usługi za 1 osobę  (PLN brutto)** |
| --- | --- |
| Szkolenie z zakresu **„Rejestracja medyczna” (80 godz.)** |  |
| Egzaminpotwierdzający nabyte kwalifikacje, obejmujący zakres tematyczny szkolenia **„Pracownik rejestracji medycznej z obsługą komputera”** |  |

**Oświadczam, że :**

1. całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania usługi, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
2. 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 Oferenta)

*Załącznik 2 do Zapytania o cenę nr 09/ZC/RPSL.07.01.03-24-0ADC/20*

………………………………….…………….… ……….…………………………..

/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Oferenta / /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**:

**ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski**

z siedzibą w: **43-600 Jaworzno, ul. Zdrojowa 30A**

w szczególności poprzez:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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 Oferenta)

*Załącznik 3 do Zapytania o cenę nr 09/ZC/RPSL.07.01.03-24-0ADC/20*

………………………………….…………….… ……….…………………………..

/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Oferenta / /miejscowość i data/

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Ja niżej podpisany/a …………………………............................................................................................................

Stanowisko/podstawa osoby podpisującej oświadczenie do reprezentowania Oferenta:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Uprawniony/a do reprezentowania:

Nazwa firmy: ...................................................................................................................................................

Adres firmy: .....................................................................................................................................................

NIP: …………………………………………………… KRS (jeśli dotyczy): ……………………………………………………

oświadczam, że **ww. firma nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**.

*Zgodnie z art. 7 ust. 1 ww. ustawy wykluczeniu podlega:*

1. *wykonawca oraz uczestnik konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006   
   i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;*
2. *wykonawca oraz uczestnik konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia   
   1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r.,   
   o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;*
3. *wykonawca oraz uczestnik konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.*

……………………………………………….……….………………………..………….

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)