*Załącznik nr 4*

Oferta cenowa

1. **Dane oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Dane dotyczące zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia/zakres oferty** | Opracowanie i przeprowadzenie polsko-słowackiego kursu e-learningowego „E-biznes i e-marketing w transgranicznej praktyce” w ramach mikroprojektu pt. „Transgraniczne doskonalenie specjalistyczne i zawodowe w EUWT TATRY”. |
| **Oferowana cena netto realizacji zamówienia** | ………….PLN  *(słownie …………….……)* |
| **Oferowana cena brutto realizacji zamówienia** | ………PLN  *(słownie ………………….)* |
| **Wysokość kary umownej \***  za każdy dzień zwłoki w realizacji harmonogramu zamówienia oraz za każdy dzień zwłoki w usunięciu stwierdzonych usterek, wad i braków | ……% |

*\* Wysokość kary umownej jest wyrażona w procentach i odnosi się do wysokości wynagrodzenia ryczałtowego brutto należnego Wykonawcy za przedmiot zamówienia*

1. **Oświadczenia/zobowiązania Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań  w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy,  a wykonawcą, polegające w szczególności na:   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, 2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa, 3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. |

1. **Dodatkowe informacje/załączniki:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowe informacje** | *Jeśli dotyczy* |
| **Nazwa załącznika** | 1. Wykaz usług wykonanych przez Wykonawcę – według załącznika nr 2 2. Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca – według załącznika nr 3 |

……………………………………………………………………………

*data i miejscowość*

……………………………………………….……………………………

*(imię, nazwisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób*

*uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy)*