|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |

miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY  
odpowiadający na zapytanie ofertowe nr 5/2023 dotyczący świadczenia usług na potrzeby programu edukacyjnego ”Mentoring UW”.**

**Oferujemy wykonanie Usługi za cenę w PLN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres** | **Stawka brutto za całość usługi** |
| Usługi w formie prowadzenia procesu mentoringowego w programie Mentoring UW |  |

Oświadczam, że:

* zapoznałem(am) się z treścią zapytania oraz umową i w całości akceptuję/-my ich treść,
* uważam się za związanego(ą) ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
* posiadam odpowiednie zaplecze kadrowe umożliwiające realizację usługi, stanowiącej przedmiot niniejszego Zapytania ofertowego,
* posiadam sytuację ekonomiczną i finansową pozwalającą na realizację zlecenia;
* oświadczam, że nie posiadam 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,
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.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………… |
|  | podpis Oferenta (lub osoby upoważnionej) |

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – aktualny odpis z KRS lub CEIDG lub życiorys zawodowy (dot. osób fizycznych).