**Załącznik nr 2 – oferta**

………………………………………………

Wykonawca

………………………………………………

Adres

………………………………………………

nr telefonu, adres e-mail

Fundacja Rozwoju Uniwersytetu Gdańskiego

ul. Bażyńskiego 1A, 80-952 Gdańsk

**OFERTA**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 22/PBP/2016 z dnia ……..2016 r. na **zespół specjalistów pełniących nadzór merytoryczny nad prawidłową realizacją projektu oraz zajęć edukacyjnych** w ramach projektu pt. *„Przyjaciele Bałtyckiej Przyrody – kampania informacyjno-edukacyjna na rzecz zachowania i zrównoważonego użytkowania przyrodniczych walorów Pomorza”* finansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, przedstawiam swoją ofertę:

**Całkowita cena za realizację całości zamówienia wynosi:**

……………………………………………………….. zł netto,

słownie netto: …………………………………….…………………..złotych,

kwota podatku VAT…………………………….. zł,

słownie VAT ……………………………………………………..………złotych,

**……………………….…………………………… zł brutto\*,**

**słownie brutto …………………………………………………….…….złotych,**

\* W przypadku, gdy ofertę składa osoba fizyczna, niebędąca przedsiębiorca dopuszcza się wskazanie tylko kwoty brutto za realizacje zamówienia.

Wykonawca oświadcza, iż wskazana w ofercie cena, jako cena ryczałtowa została prawidłowo skalkulowana i obejmuje wszelkie koszty realizacji zadania, wraz z kosztami dojazdu.

Jednocześnie **oświadczam**, żespełniam/y warunki określone w zapytaniu ofertowym, zapoznałem   
się ze szczegółowymi warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie wymagane do realizacji zamówienia.

…………………………………, dnia ……………………………….

…………………………………………………………

Pieczątka i/lub podpis oferenta

**Załącznik nr 3 –oświadczenie**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Dane oferenta:

Nazwa/Imię i nazwisko ………………………………………………………………..…………………………………………………

Adres siedziby/ zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………

Telefon/ faks: ………………………………………………..… Adres e-mail:…………………………………………..……..

NIP: …………………………………………………………..……… REGON: …………………………………………………….....

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia (zapytanie ofertowe nr 22/PBP/2016) – na **zespół specjalistów pełniących nadzór merytoryczny nad prawidłową realizacją projektu oraz zajęć edukacyjnych**  w ramach projektu pt. *„Przyjaciele Bałtyckiej Przyrody – kampania informacyjno-edukacyjna na rzecz zachowania i zrównoważonego użytkowania przyrodniczych walorów Pomorza”* nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Fundacją Rozwoju Uniwersytetu Gdańskiego, z siedzibą w Gdańsku przy ul. Bażyńskiego 1A.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Fundacją Rozwoju Uniwersytetu Gdańskiego (FRUG) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań   
w imieniu Fundacji lub osobami wykonującymi w jej imieniu czynności związane z przygotowaniem   
i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające na:

a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d. pozostawaniu 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.

…………………………………………………………………

(data, podpis i pieczątka upełnomocnionego

przedstawiciela Oferenta)

**Załącznik nr 4 – wykaz osób**

**WYKAZ nr 1 - osób**

**Potwierdzający dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia**

Oświadczam, że w ramach realizacji zamówienia będę dysponował następującymi zespołem specjalistów tj. osobami zdolnymi do wykonania zadania polegającego na **pełnieniu nadzoru merytorycznego nad prawidłową realizacją projektu oraz zajęć edukacyjnych**  w ramach projektu pt. *„Przyjaciele Bałtyckiej Przyrody – kampania informacyjno-edukacyjna na rzecz zachowania i zrównoważonego użytkowania przyrodniczych walorów Pomorza”* finansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020::

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełniona funkcja w kursie** | **Imię i nazwisko** | **wykształcenie** | **doświadczenie** |
| **1.** | **Specjalista nr 2 – opiekun merytoryczny projektu** |  |  |  |
| **2.** | **Specjalista nr 1 – nadzór nad realizacją działań edukacyjnych w projekcie** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………

(data, podpis i pieczątka upełnomocnionego

przedstawiciela Oferenta)