



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 1 – Wzór formularza ofertowego

.....
Miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :	
Adres zamieszkania/adres siedziby Wykonawcy :	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
NIP (jeśli dotyczy):	
REGON (jeśli dotyczy):	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe MAZ/2/25 z dnia 16.06.2025, którego przedmiotem jest realizacja usługi prowadzenia kursu prawo jazdy kategorii B na potrzeby Uczestników w ramach projektu „Pomagamy - Mazowieckie”.

Projekt „POMAGAMY- Mazowieckie” realizowany jest przez FUNDACJA "AKTYWIZACJA BEZ GRANIC", i na podstawie umowy o dofinansowanie nr FEMA.08.04-IP.01-01HF/23 w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu, Działanie 8.4 Integracja społeczno-zawodowa obywateli państw trzecich.

Składam następującą ofertę cenową obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określonej w zapytaniu ofertowym:

Nazwa	Łączna liczba Uczestników	Cena jednostkowa za kurs (w PLN brutto)	Całkowity koszt w PLN brutto (liczba Uczestników x cena jednostkowa)
Kurs prawo jazdy kategorii B			

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- ☐ Posiadam doświadczenie w przygotowaniu i realizacji kursów prawo jazdy kategorii B dla obywateli państw trzecich; udokumentowane doświadczenie w przeprowadzeniu kursów dla minimum 50 osób.
- ☐ Dysponuję osobami posiadającymi wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,

Zaznaczyć właściwe:

- ☐ Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
- ☐ Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
- ☐ W przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

- ☐ Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe, a Wykonawca spełnia wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

Do oferty załączam (zaznaczyć właściwe):

- ☐ Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań (zał.2),
☐ Oświadczenie dotyczące spełnienia pozostałych warunków udziału w postępowaniu (zał. 3),
☐ Zaświadczenie o liczbie zatrudnionych pracowników z niepełnosprawnościami,
☐ Dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie (zaświadczenia, poświadczenia, referencje, umowy, itp.),
☐ Zaświadczenia z właściwego Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
☐ Inne:

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

imię i nazwisko:

numer tel.:

e-mail:

Uwagi:

.....

.....

(Podpis Wykonawcy /osoby/osób
reprezentującej/cych Wykonawcę)



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań osobowych i kapitałowych

.....

Miejscowość i data

Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :	
-----------------------------------	--

Oświadczenie w przedmiocie powiązań osobowych lub kapitałowych

Oświadczam, iż Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (FUNDACJA "AKTYWIZACJA BEZ GRANIC" ul. Wilcza 32, 00-544 Warszawa, NIP: 7010967569).

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym oraz Partnerem Zamawiającego lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz Partnera Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego oraz Partnera Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

Oświadczam również, iż nie pozostaje z Zamawiającym oraz Partnerem Zamawiającego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności prowadzonego postępowania.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

(Podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę)



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału

.....
Miejscowość i data

Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy:	
----------------------------------	--

Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczam, że¹:

- a. Wykonawca posiada lub Wykonawca dysponuje osobami posiadającymi wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,
- b. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia z uwzględnieniem zasady wspierania aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnością,
- c. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie zamówienia
- d. Wobec Wykonawcy nie orzeczono prawomocnego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
- e. Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.; dalej „rozporządzenie 833/2014”)
- f. Wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia 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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 835),
- g. Wykonawca nie posiada zaległości z opłacaniem podatków i opłat.
- h. Wykonawca nie posiada zaległości z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
- i. Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
- j. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe, a Wykonawca spełnia wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Podpis Wykonawcy /osoby/osób
reprezentującej/cych Wykonawcę)