**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zapytanie o cenę na realizację dwóch filmów, pierwszy o tematyce bezpieczeństwo i higiena pracy osób z niepełnosprawnością oraz drugi dot. zagrożeń psychospołecznych i stresu w miejscu pracy w ramach projektu „Godna praca to bezpieczna praca – II edycja”**

### Region Gdański NSZZ ,,Solidarność” z siedzibą w Gdańsku, ul. Wały Piastowskie 24 , będący Wnioskodawcą projektu pt. ,,Decent work is a safe work – II edition” (tłum. „Godna praca to bezpieczna praca – II edycja”), **dofinansowanego z Norwegii poprzez Fundusze Norweskie 2014-2021, w ramach programu „Dialog społeczny – godna praca”**, zwany dalej Zamawiającym zaprasza do złożenia oferty na realizację dwóch filmów, pierwszy o tematyce bezpieczeństwo i higiena pracy osób z niepełnosprawnością oraz drugi dot. zagrożeń psychospołecznych i stresu w miejscu pracy

### (CPV: 92111250 – Produkcja filmów informacyjnych)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium rozstrzygające** | **Cena brutto** |
| **1.** | Cena realizacji dwóch filmów o tematyce bezpieczeństwo i higiena pracy osób z niepełnosprawnością oraz drugi dot. zagrożeń psychospołecznych i stresu w miejscu pracy  |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Miejsce, data) (Podpis)*

**OŚWIADCZENIA OFERENTA:**

1. Oferent oświadcza, iż dysponuje środkami zdolnymi do wykonania niniejszego zapytania ofertowego, które będą zaangażowane w realizację zadania.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Miejsce, data) (Podpis)*

1. Oferent oświadcza, iż zapoznał się z zapytaniem ofertowym, przyjmuje warunki w nim zawarte i nie zgłasza zastrzeżeń.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Miejsce, data) (Podpis)*

1. Oferent oświadcza, iż znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Miejsce, data) (Podpis)*

***Załączniki****:*

1. *Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych*

**Załącznik nr 1**

**Oświadczenie**

**o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo, przez co rozumieć należy 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;
5. pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Miejsce, data) (Podpis )*