**ROZEZNANIE RYNKU NR 1/06/POWER/ARMZ/2021**

**dotyczące ustalenia ceny rynkowej wynajmu sal szkoleniowych**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu zgodnym z rozeznaniem rynku na: Wynajem sal szkoleniowych w ramach projektu „Przedsiębiorca z PO WERem!”

CPV 70220000-9 usługi wynajmu lub leasingu nieruchomości innych niż mieszkalne

• Projekt: „Przedsiębiorca z PO WERem!” nr **POWR.01.02.01-12-0056/20**

• Szacunkowy termin realizacji zamówienia: czerwiec 2021 r.- kwiecień 2022 r.

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej oraz adres: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................NIP: ............................................................................................................................................................. REGON: ......................................................................................................................................................

Numer rachunku bankowego: .....................................................................................................................

Telefon: ........................................................................................................................................................

Składając ofertę oświadczam, że:

- sala szkoleniowa spełnia wszystkie wymagania bezpieczeństwa i higieny pracy stawiane pomieszczeniu, w którym będzie odbywać się szkolenie zawodowe;

- Zapewnię odpowiednie warunki sanitarne związane z COVID-19;

- sala szkoleniowa ma dostęp do światła dziennego;

- sala szkoleniowa ma zapewniony dostęp do Internetu oraz łatwy dostęp do źródła prądu (gniazdka + przedłużacz);

- sala szkoleniowa oraz budynek, w którym się ona znajduje, zapewnia dostęp dla osób z niepełnosprawnością ruchową (tj. dostosowanie architektoniczne)

- sala szkoleniowa jest wyposażona w odpowiednią ilość stołów i krzeseł względem uczestników i osoby trenera;

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z wymogami zawartymi w rozeznaniu rynku **NR 1/06/POWER/ARMZ/2021.**

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejsce wynajmu Sali  | Cena jednostkowa netto za 1 godzinę wynajmu sali na szkolenia max. 10 osób w grupie + trener) | W tym VAT | Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę wynajmu sali na szkolenia max. 10 osób w grupie + trener) |
|  |  |  |  |

3. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobowym do wykonania zamówienia;

Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia ;

4. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych:

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..……………………………................………….. reprezentujący/a: ................................................................................................................................…………… oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Agencją Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A. ul. Grunwaldzka 5, 32-500 Chrzanów. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

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, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………………

Data i podpis Wykonawcy