**Załącznik nr 1**

………………………………………………… ……………………………………………..

 Miejscowość, data

…………………………………………………

………………………………………………….

Nazwa, adres Wykonawcy

**,, Zorganizowanie 2 wycieczek autokarowych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej”**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w ramach projektu „Rodzina Wspólna Troska” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

 1. Nazwa

|  |
| --- |
|  |

 2. Adres do korespondencji

|  |
| --- |
|  |

 3. E-mail

|  |
| --- |
|  |

 4. Telefon

|  |
| --- |
|  |

 5. Wynagrodzenie (brutto) za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| „**Zorganizowanie 2 wycieczek autokarowych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej**” | Całkowity koszt pobytu: …………………………………. złw tym koszt pobytu dla jednej osoby: ………………………….. zł |

 …………………………

 data i podpis

**Załącznik nr 2**

 …………………………………………………………

 Miejscowość, data

………………………………….................................

…………………………………………………………..
Nazwa, adres Wykonawcy

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

*Oświadczam, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia* **Zorganizowanie 2 wycieczek autokarowych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w ramach realizacji projektu „Rodzina Wspólna Troska ”***, nie jestem powiązana/y z Zamawiającym –* **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku-Zdroju ul. Kościuszki 2A, 28-100 Busko-Zdrój***, osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*

*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z n/w osobami:*
	1. *Dyrektor - Anna Kania*
	2. *Prowadzący postępowanie - Alojzy Jakóbik*
	3. *Prowadzący postępowanie - Tomasz Meus*

*Załącznik 4*

pieczęć firmy miejscowość, data ............................ ………………………….….

**POSIADANIE WIEDZY I DOŚWIADCZENIA - WYKAZ USŁUG**

Data: .................................................

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Liczba****osób uczestniczących w pobycie**  | **Termin****realizacji** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 …………………………………………………………………………..

podpisy Wykonawcy lub osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy