



**„Szkolenia dla przedsiębiorstw przemysłu konnego”**

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**OFERTA**

**Dotycząca** realizacji szkolenia w zakresie pierwszej pomocy medycznej i przedweterynaryjnej oraz udostępnienia sali lekcyjnej i dostarczenia wyżywieniem w ramach projektu „Szkolenia dla przedsiębiorstw przemysłu konnego”

Działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_  
Nazwa i adres Wykonawcy

składam niniejszą ofertę :

|  | Jednostka  | Ilość | Cena jedn.brutto | Koszt brutto |
|--|------------|-------|------------------|--------------|
| Realizacja kursu kwalifikowanego pierwszej pomocy medycznej wraz z Emergency First Response w grupach średnio 12-osobowych wraz z materiałami dydaktycznymi dla uczestników                              | osoba      | 36    |                  |              |
| Realizacja kursu kwalifikowanego pierwszej pomocy przedweterynaryjnej w grupach średnio 12-osobowych   | osoba      | 36    |                  |              |
| Wynajem sali wykładowej i udostępnienie infrastruktury ośrodka jeździeckiego dla szkoleń w zakresie pierwszej pomocy medycznej wraz z Emergency First Response oraz pierwszej pomocy przedweterynaryjnej | dzień      | 39    |                  |              |
| Lunch i przerwy kawowe dla uczestników szkolenia i trenera podczas szkoleń w zakresie pierwszej pomocy medycznej wraz z Emergency First Response oraz pierwszej pomocy przedweterynaryjnej               | Osobodzień | 507   |                  |              |
| SUMA   |            |       |                  |              |

|   | TAK* | NIE |
|---|------|-----|
| Wykonawca posiada certyfikat MEN w zakresie prowadzonych szkoleń                                    |      |     |
| Zakwaterowanie uczestników szkoleń i trenerów w odległości nie większej niż 2 km od miejsca szkoleń |      |     |

\* proszę zaznaczyć właściwą opcję przez postawienie znaku v lub x w odpowiedniej rubryce

Oświadczam/y, że :

- Termin wykonania zamówienia – zgodnie z Zapytaniem Ofertowym (ZO)
- akceptujemy w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia ZO
- gwarantuję/emy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią ZO

Oświadczam/y, że nie jesteśmy z Zamawiającym (Polskim Związkiem Jeździeckim) powiązani kapitałowo lub osobowo, przez co 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:

- 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.

\_\_\_\_\_  
(miejsce i data)

\_\_\_\_\_  
(czytelne podpisy Wykonawcy / osób mających prawo do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu Wykonawcy)