|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMULARZ OFERTOWY  |
| Strona |  |
| z ogólnej liczby stron  |  |

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 24.03.2022 r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykonawca** | *Pełna nazwa firmy*  |  |
| *Adres firmy* |  |
| *reprezentowany przez: ( imię i nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji)* |  |
| *Nr telefonu, nr fax* |  |
| *Adres e-mail* |  |
| *NIP* |  |
| *KRS* |  |
| *Nr Rejestru Instytucji Szkoleniowych* |  |
| *Jesteśmy podatnikiem VAT (zaznaczyć właściwe* ***X****):* | ***TAK*** |  |
| ***NIE***  |  |

1. **W odpowiedzi na ogłoszenie** na przeprowadzenie **szkolenia zawodowego pn. „Operator agregatu tynkarskiego”**
w ramach projektu pn. „ Moje CV moją szansą na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy - kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego **składamy niniejszą ofertę.**
2. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia** w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg poniższego*,* za **cenę brutto** ……………….ustaloną zgodnie z poniższym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto(*kol.3 x 4)* | Stawka VAT (%) | KwotaVAT | **Wartość brutto***(kol. 5+7)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| **1** |  **Szkolenie zawodowe pn. „Operator agregatu tynkarskiego” Grupa nr 31 RPO** | **1** |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że wskazana cena obejmuje cały koszt wykonania przedmiotu zamówienia określony w zapytaniu ofertowym i załącznikach, uwzględnia wszelkie koszty towarzyszące niezbędne do prawidłowego zrealizowania całości zamówienia.
2. Akceptuję wymagany przez Zamawiającego termin wykonania zamówienia, tym samym zobowiązuję się do wykonania całości zamówienia w terminie **od dnia zawarcia umowy najpóźniej do dnia 31 sierpnia 2022 r.**
3. **Jesteśmy związani ofertą przez 30 dni.**
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania przez Zamawiającego naszej oferty:
5. zawrzeć umowę na realizację przedmiotu zamówienia, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,
w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
6. wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z postanowieniami zapytania ofertowego,
7. Przedkładając Zamawiającemu naszą ofertę oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz wzorem umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
8. Przyjmujemy **termin płatności w ciągu 14 dni** **od dnia doręczenia** do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury za przeprowadzone szkolenie.
9. Upoważniamy Zamawiającego (bądź uprawnionych przedstawicieli) do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia każdych aspektów naszej oferty.
10. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty, na żądanie Zamawiającego w zakresie potwierdzenia oświadczeń złożonych w ofercie – przedstawimy wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty: zaświadczenia, referencje, umowy.
11. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim potencjałem organizacyjno-technicznym, tj. dysponujemy bazą dydaktyczną i wyposażeniem (w salach szkoleniowych i egzaminacyjnych), z uwzględnieniem wymagań BHP
i przeciwpożarowych, z dostępem do pomieszczeń sanitarnych oraz sprzętem i materiałami dydaktycznymi zapewniającymi prawidłową realizację planu nauczania zlokalizowaną

|  |
| --- |
|  |

 ***(należy podać: nazwę, miejscowość, dokładny adres - ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy bazy dydaktycznej)***

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. **Załączniki:**
3. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu;
4. oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych;
5. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji trenerskich oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;
6. program szkolenia zawodowego;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dnia ................................................ |  | .................................................................................... |
|  |  | (podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Strona |  |
| z ogólnej liczby stron  |  |

(pieczęć wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego z dnia 24.03.2022r.**

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

 **Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie szkolenia zawodowego pn. “Operator agregatu tynkarskiego” w ramach projektu pn. „ Moje CV moją szansą na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 ( Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego**

**oświadczam/y, że:**

1. nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
2. spełniam/y warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zapisane w art. 112 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:
* zdolności do występowania w obrocie gospodarczym,
* uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika

to z odrębnych przepisów,

* sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
* zdolności technicznej lub zawodowej.

 *……………………………… …………………………………………………*

 *(miejscowość, data) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Strona |  |
| z ogólnej liczby stron  |  |

(pieczęć wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego z dnia 24.03.2022r.**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**MIĘDZY WYKONAWCĄ A ZAMAWIAJĄCYM**

 **Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie szkolenia zawodowego pn. “Operator agregatu tynkarskiego” w ramach projektu pn. „ Moje CV moją szansą na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 ( Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego**

**oświadczam/y, że:**

Nie jesteśmy podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy
a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

- pozostawanie 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.

 *……………………………… …………………………………………………*

 *(miejscowość, data) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMULARZ OFERTOWY  |
| Strona |  |
| z ogólnej liczby stron  |  |

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego z dnia 24.03.2022 r.**

**WYKAZ OSÓB**

**Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych przez Zamawiającego**:

**dysponowanie osobą zdolną do realizacji zamówienia publicznego na przeprowadzenie szkolenia zawodowego** **pn. “Operator agregatu tynkarskiego” w ramach projektu pn. „ Moje CV moją szansą na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego**

………………………………………………………………………………………………………………………

*(wpisać numer i nazwę zadania)*

**Oświadczam, że niżej wskazana osoba będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko szkoleniowca: |  |
| 2. Wykształcenie:  |  |
| 3. Posiadane kwalifikacje trenerskie/ukończone kursy, szkolenia:  |  |

4. Podstawa dysponowania ww. osobą (zaznaczyć właściwe):

* Jestem Wykonawcą i samodzielnie będę realizował zamówienie
* Wskazaną osobę zatrudniam na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia.

**5. DOŚWIADCZENIE TRENERA**

Wykaz wykonanych usług szkoleniowych w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia

w okresie **ostatnich trzech lat** przed terminem składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł szkolenia/główny zakres poruszanych zagadnień** | **Odbiorca usługi/klient (dane podmiotu, na rzecz którego wykonywano usługę)** | **Okres realizacji** | **Liczba godzin zrealizowanych zajęć** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty, na żądanie Zamawiającego w zakresie potwierdzenia oświadczeń złożonych w ofercie, przedstawię wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty: zaświadczenia, referencje, umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..................................., dnia ..................... |  | .................................................................................... |
|  |  | (podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy) |
|  | **FORMULARZ OFERTOWY**  |
| Strona |  |
| z ogólnej liczby stron  |  |

**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego z dnia 24.03.2022r.**

**PROGRAM SZKOLENIA ZAWODOWEGO**

**Składając ofertę na przeprowadzenie szkolenia zawodowego** **pn. “Operator agregatu tynkarskiego” w ramach projektu pn. „ Moje CV moją szansą na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 ( Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego**, **przedkładam program szkolenia zawodowego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i zakres szkolenia zawodowego  |  |
| Czas trwania ( liczba godzin dydaktycznych) |  |
| Sposób organizacji szkolenia |  |
| Wykaz proponowanych niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych: | Materiały: |
| Pomoce dydaktyczne: |

**Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem części teoretycznej i części praktycznej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tematy zajęć edukacyjnych** | **Liczba godzin** |
| **Zajęcia teoretyczne****(9 godzin)** | **Zajęcia praktyczne****(15 godzin)** |
|  |  |  |  |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
| **Razem** | **24 godz.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..................................., dnia ..................... |  | .................................................................................... |
|  |  | (podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy) |