**Załącznik Nr 1   
do Ogłoszenia   
o zamówieniu   
nr ZP.EFS.ZO.3.2020**

.............................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

**Nazwa Wykonawcy**.....................................................................................................................

**Adres Wykonawcy**......................................................................................................................

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, województwo)

Tel. .......................... Fax. ......................... NIP .............……….... REGON ............................

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu z dnia 16.07.2020 r. **nr ZP.EFS.ZO.3.2020**na **przeprowadzenie i zorganizowanie treningu kompetencji i umiejętności społecznych dla uczestników projektu systemowego pn.: „Inwestycja w człowieka środkiem do osiągnięcia efektów społecznych”, współfinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, RPO WSL 2014 -2020, nabór 9.1.6**

oferuję wykonanie w/w przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i postanowieniami określonymi w Zapytaniu ofertowym za cenę:

**brutto ........................................................zł.**

(słownie:........................................................................................................................ zł)

w tym należny podatek VAT ...............%

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od …………………………………… r.

Miejscem wykonania zamówienia jest…………………………………………………………. *(nazwa oraz adres ośrodka, w którym realizowany będzie trening)*.

OFERUJĘ\* / OFERUJEMY\* wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Trening kompetencji** | **Wynagrodzenie brutto za 1 uczestnika treningu** | **Maksymalna liczba uczestników** | **Wartość wynagrodzenia ogółem brutto**  **Kol. 3x4** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| **1.** | **Uczestnik treningu** |  | **28** |  |
| **2.** | **Opiekun** |  | **8** |  |
| **3.** | **Dziecko** |  | **2** |  |
| **RAZEM** | |  | **38** |  |

**łączny koszt całego zamówienia wynosi** …………………………………………………zł brutto (słownie.............................................................................................................................)

Cena zawiera kompletny zakres usług określonych w Zapytaniu ofertowym i zostanie ustalona na okres ważności umowy.

Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam wymagane doświadczenie, wiedzę, potencjał techniczny oraz kadrę do zorganizowania i przeprowadzenia usług szkoleniowych będących przedmiotem Ogłoszenia o zamówieniu   
nr ZP.EFS.ZO.7.2019.

2. Zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty oraz podpiszę umowę na warunkach określonych w załączniku Nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu nr ZP.EFS.ZO.3.2020.

3. Przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.

4. Posiadam wpis do instytucji szkoleniowych ważny na 2020 r. jak również wszelkie niezbędne określone przepisami prawa uprawnienia do wykonania niniejszego przedmiotu zamówienia.

5. Nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne oraz nie jestem w stanie upadłości ani likwidacji.

6. Załączam do niniejszej oferty aktualny wpis do KRS/działalności gospodarczej\*

7. Wykonanie Kursu …………………………….. zlecę podwykonawcy …………………….

prowadzącemu działalność gospodarczą jako:…………………………………………………

(wymienić każdy kurs oddzielnie w przypadku powierzenia wykonania danego kursu innemu podwykonawcy).

1. Oświadczam, że podwykonawca tj. ………………………….. zalega/nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne oraz nie jestem w stanie upadłości ani likwidacji\*
2. Wypełniłem/nie wypełniłem\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Do realizacji zamówienia **zatrudniona zostanie/nie zostanie minimum 1 osoba niepełnosprawna**, która będzie bezpośrednio powiązana z realizacją zamówienia. Zatrudniona osoba niepełnosprawna wykonywać będzie następujące czynności związane z realizacją zamówienia:

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

\* Oświadczenie dotyczy wszystkich podwykonawców

............................................... ..................................................................

(miejscowość i data ) (podpis i pieczęć wykonawcy/osoby/osób/

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Załącznik Nr 2   
do Ogłoszenia   
o zamówieniu   
nr ZP.EFS.ZO.3.2020**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU**

**WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**  **opis przedmiotu zamówienia**  **(wykonanych usług)** | * + - 1. **DATA WYKONANIA**       2. **(data rozpoczęcia  i zakończenia)** | **WARTOŚĆ**  **USŁUGI** | **MIEJSCE WYKONANIA** | * + - 1. **PODMIOT  na rzecz, którego usługa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Do niniejszego Wykazu dołączamy referencje lub inne dokumenty potwierdzające, że wskazane i opisane wyżej usługi zostały wykonane należycie.**

**................................................. ....................................................**

(miejscowość i data ) (podpis i pieczęć osoby/osób/ uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik Nr 4   
do Ogłoszenia   
o zamówieniu   
nr ZP.EFS.ZO.3.2020**

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy**

**Wykonawcą a Zamawiającym**

………………………………..

Miejscowość i data

Oświadczenie

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu nr **ZP.EFS.ZO.7.2019** z dnia 23.07.2019 r. dotyczącego treningu kompetencji i umiejętności społecznych dla uczestników projektu pn. „Inwestycja w człowieka środkiem do osiągnięcia efektów społecznych” RPO WSL 9.1.6

ja, niżej podpisany

……………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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:

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 albo we wspólnym pożyciu, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………….…………………….

(podpis Wykonawcy)