**Załącznik nr 1 – Formularz oferty**

………………………………….

Miejscowość i data

………………………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy(jeśli dotyczy)

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |

Działając imieniem Wykonawcy/jako Wykonawca, w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 19.07.2018 r.   
nr 1/07/SZKOLENIA Zamawiającego Fundacje Challenge Europe, którego przedmiotem jest organizacja i przeprowadzenie szkoleń zawodowych dla uczestników projektu pn. „Kwalifikacje przyszłości!” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 10.02.00 Działanie na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, Poddziałanie 10.02.01 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia, realizowanego na podstawie umowy numerRPSW.10.02.01-26-0070/17-00 zawartej z WUP Pracy w Kielcach, składam następującą ofertę cenową przeprowadzenia szkoleń, obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określonej w zapytaniu ofertowym (tabelę należy wypełnić wyłącznie   
w zakresie szkoleń, których dotyczy oferta Wykonawcy):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Liczba osób** | **Cena za egzamin zewnętrzny dla 1 osoby oraz wydanie certyfikatu/innego dokumenty** | **Cena za organizację i przeprowadzenie szkolenia dla 1 osoby (w zł brutto)** | **Cena jednostkowa za osobę (organizacja szkolenia + egzamin zewnętrzny wydanie certyfikatu/innego dokumenty)** | **Całkowity koszt brutto (liczba osób x cena jednostkowa)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| I | **Operator -programista CNC” wraz z egzaminem zewnętrznym i wydaniem certyfikatu** | 12 |  |  |  |  |
| II | **Obsługa programu AutoCad** | 12 | **X** |  |  |  |
| III | **„Kosztorysant robót budowlanych” wraz z egzaminem zewnętrznym i wydaniem certyfikatu** | 12 |  |  |  |  |
| IV | **„Obsługa programu NormaPro” wraz z egzaminem zewnętrznym i wydaniem certyfikatu** | 12 |  |  |  |  |
| V | **"Spawacz metodą MAG 135" wraz z egzaminem zewnętrznym i wydaniem certyfikatu** | 12 |  |  |  |  |
| VI | **"Instruktor fitness"** | 12 | **X** |  |  |  |
| VII | **„Przewodnik turystyczny"** | 12 | **X** |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy realizację następujących części zamówienia1 (proszę wskazać nazwę szkolenia):

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

Dane podwykonawcy2:

Nazwa: …………………………………………………..

Adres: …………………………………………………….

NIP: ………………………………………………………..

REGON: ………………………………………………….

Dane podwykonawcy3:

Nazwa: ……………………………………………………

Adres: …………………………………………………….

NIP: ………………………………………………………..

REGON: ………………………………………………….

Oświadczam, że:

- Wykonawca spełnia wszystkie warunki określone w zapytaniu nr 1/07/2018/KP dnia 19.07.2018 r.

- Wykonawca zapoznał się z treścią zapytania ofertowego, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń, przyjmuje warunki w nim zawarte oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,

- w okresie związania z ofertą zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach, które w jakikolwiek sposób wpłyną na sytuację przedstawioną w dokumentach załączonych do oferty,

-Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia następującego po dniu upływu terminu składania ofert,

- w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

**Świadomy/i odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach oraz innych przełożonych dokumentach są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.**

……………………………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę)

1 - wypełnić jeśli dotyczy, 2 - wypełnić jeśli dotyczy, 3 - wypełnić jeśli dotyczy

**Załącznik nr 2 – Oświadczenie potwierdzające doświadczenie trenera**

………………………....

Miejscowość i data

Dotyczy szkolenia: …………………………………………………………………………..

Trener: ……………………………………………………………………………………….

**Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o tematyce zbliżonej do przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Zakres prowadzenia szkolenia lub zajęć (modułów) prowadzonych przez trenera w ramach szkolenia** | **Okres prowadzenia szkolenia lub zajęć (modułów) prowadzonych w ramach szkolenia przez trenera wskazanych w kolumnie 2 (od mm.rrrr do mm.rrrr)** | **Pełna nazwa, adres oraz nr telefonu podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie** | **Liczba godzin szkolenia lub zajęć (modułów) prowadzonych przez trenera w ramach szkolenia wskazanych w kolumnie 2** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

**Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Okres prowadzenia szkolenia** | **Pełna nazwa, adres oraz nr telefonu podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie** |
|  | **1** | **2** | **3** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę)

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy dot. Powiązań osobowych lub kapitałowych**

……………………….

Miejscowość i data

**Oświadczenie w przedmiocie powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam iż Wykonawca …………………………..…………………………………………………………………………………… ………………………………………………………. …………………………………………… ***jest / nie jest*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (Fundacja Challenge Europe).

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 , o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, 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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…………………………………………………

(czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób

reprezentujących Wykonawcę)

**Załącznik nr 4 – Oświadczenie potwierdzające doświadczenie w realizacji szkoleń**

…………………………………………….

Miejscowość i data

**Doświadczenie w realizacji szkoleń kończących się nabyciem kwalifikacji zawodowych dotyczy Wykonawcy/Podwykonawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane Zleceniodawcy** | **Nazwa i zakres szkolenia oraz nabyte kwalifikacje** | **Data wykonania od-do (m-c, rok)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…………………………………………….

(Czytelny podpis osoby/osób reprezentujących podmiot, którego dotyczy oświadczenie)

**Załącznik nr 5- Oświadczenie Wykonawcy**

………………………………………

Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WALIDACJI I CERTYFIKACJI SZKOLEŃ**

**(tabelę należy wypełnić wyłącznie w zakresie szkoleń, których dotyczy oferta Wykonawcy)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Instytucja walidująca (podmiot przeprowadzający egzamin zewnętrzny)** | **Instytucja certyfikująca (podmiot wydający certyfikat lub inny dokument potwierdzający kwalifikacje** | **Rodzaj dokumentu potwierdzającego kwalifikację** |
| I | **Operator -programista CNC” wraz z egzaminem zewnętrznym i wydaniem certyfikatu** |  |  |  |
| II | **„Kosztorysant robót budowlanych” wraz z egzaminem zewnętrznym i wydaniem certyfikatu** |  |  |  |
| III | **„Obsługa programu NormaPro” wraz z egzaminem zewnętrznym i wydaniem certyfikatu** |  |  |  |
| IV | **"Spawacz metodą MAG 135" wraz z egzaminem zewnętrznym i wydaniem certyfikatu** |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………..……………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/

osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

**Załącznik nr 6 – Oświadczenie podwykonawcy dot. Powiązań osobowych lub kapitałowych**

………………………………….

Miejscowość i data

**Oświadczenie podwykonawcy w przedmiocie powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam iż ……….……………………………………………………………….…………………………………………………….. …………………***jest / nie jest*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (Fundacja Challenge Europe).

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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………………………

Czytelny podpis Podwykonawcy/ osoby/osób reprezentujących Podwykonawcy)

**Załącznik nr 7 - Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych**

………………………………….

Miejscowość i data

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych   
przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

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 w niniejszym postępowaniu.

………………………..……………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/

osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)