**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu:**

**przeprowadzenie kursów zawodowych, wraz z przeprowadzeniem egzaminów potwierdzających nabyte kwalifikacje/nadających uprawnienia dla 10 osób będących Uczestnikami poszczególnych szkoleń zawodowych**

projektu realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzcianie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:**  GMINA TRZCIANA GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  NIP 868-102-12-59  Tel. 14 613 60 02, 14 611 6256  e-mail:  Strona internetowa: | Trzciana 302, 32-733 Trzciana  REGON: 851-699-076  fax. 14 613 60 22  projektrpo@gopstrzciana.pl [www.gopstrzciana.pl](http://www.gopstrzciana.pl/) |

|  |
| --- |
| Nazwa wykonawcy |
| REGON                                                                  NIP |
| Siedziba (kod, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu) |
| Członkowie władz (dot. osób prawnych) / Właściciel/-e (dot. osób fizycznych) |
| Internet http://                                                      e–mail:                           @ |
| Numer  kierunkowy: Telefon                                        Faks |

**O**dpowiadając na skierowane zapytanie o cenę dotyczącą zamówienia na **przeprowadzenie i organizację powyższych kursów** wskazuję cenę brutto (obejmującą wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia) dla konkretnych szkoleń kursów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer części** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za osobę** | **Łącznie cena brutto** |
| **I** |  |  |  |
| **II** |  |  |  |
| **III** |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |
| **V** |  |  |  |
| **SUMA ZA WSZYSTKIE OFEROWANE DO WYKONANIA KURSY:** | | |  |
| **Kwota słownie** | |  | |

**Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.**

Oświadczam, iż przy realizacji zamówienia przez cały czas jego realizacji zobowiązuję się do dysponowania kadrą niezbędną do przeprowadzenia kursów i szkolenia.

Oświadczam, ze spełniam warunki niezbędne do wykonania zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego wykonania. Akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Oświadczam, iż podana cena zawiera wszystkie koszty, niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, zawiera wszystkie składki wynikające z przepisów obowiązującego prawa.

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

................................., dn. .......................

(miejscowość) (data)

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

(podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika Wykonawców

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

(Nazwa, adres, NIP Wykonawcy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia kursów zawodowych **na potrzeby projektu „Jutro już dziś- integracja społeczna i zawodowa”** oświadczam, że:

* Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
* Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
* Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
* Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………………... ….…….………….…………………..

(miejscowość, data) Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

(Nazwa, adres, NIP Wykonawcy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **przeprowadzenie kursów zawodowych, wraz z przeprowadzeniem egzaminów potwierdzających nabyte kwalifikacje/nadających uprawnienia dla 10 osób będących Uczestnikami poszczególnych szkoleń zawodowych o**świadczam, że:

Nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy przyjęciu, iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru Wynajmującego a Wynajmującym 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli.

……………………………... ….…….………….…………………..

(miejscowość, data) Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

(Nazwa, adres, NIP Wykonawcy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

(nieposiadającego znaku jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno –

Szkoleniowych)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na  **przeprowadzenie kursów zawodowych, wraz z przeprowadzeniem egzaminów potwierdzających nabyte kwalifikacje/nadających uprawnienia dla 10 osób będących Uczestnikami poszczególnych szkoleń zawodowych**

oświadczam, że:

1. Szkolenia / doradztwo dopasowane będą do poziomu uczestników – na tej podstawie dostosowany zostanie program szkoleniowy oraz metody pracy.
2. Program szkoleniowy będzie opisany w języku efektów uczenia się.
3. Materiały szkoleniowe będą zawierały podsumowanie treści szkolenia i odwołania do źródeł wiedzy, na której zostało ono oparte, z poszanowaniem praw autorskich oraz zostaną opatrzone logotypami zgodnie z aktualnymi wytycznymi RPO WM.
4. Podczas szkolenia / doradztwa wykorzystane zostaną różnorodne, angażujące uczestników metody kształcenia oraz środki i materiały dydaktyczne, dostosowane do specyfiki i sytuacji osób uczących się. Metody te będą adekwatne do deklarowanych rezultatów, treści szkolenia oraz specyfiki grupy.
5. Dokumentacja szkoleniowa będzie obejmować:
   1. oceny opisowe efektów uczenia się,
   2. programy szkoleń / kursów (z uwzględnieniem tematów zajęć, harmonogram wraz z wymiarem czasowym, metody szkoleniowe),
   3. materiały szkoleniowe z logotypami zgodnymi z aktualnymi wytycznymi RPO WM.
   4. listy obecności
   5. dzienniki zajęć

.………………… ……………………………………………………

(miejscowość, data) Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

(Nazwa, adres, NIP Wykonawcy) (miejscowość i data)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW OCENY OFERTY**

dla potrzeb potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na  **przeprowadzenie kursów zawodowych, wraz z przeprowadzeniem egzaminów potwierdzających nabyte kwalifikacje/nadających uprawnienia dla 10 osób będących Uczestnikami poszczególnych szkoleń zawodowych** oświadczam, że:

Wykonawca w okresie, o którym mowa w Zapytaniu Ofertowym wykonał następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Data wykonanych | Opis przedmiotu zamówienia - | Nazwa podmiotu |
|  | usług | nazwa szkolenia, ilość godzin, | na rzecz, którego |
|  | (dzień, miesiąc i | ilość osób objętych szkoleniem | była wykonana |
|  | rok) |  | usługa. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Celem potwierdzenia, iż wykazane w tabeli doświadczenie miało faktycznie miejsce, w załączeniu przedkładam(y) stosowne dowody w postaci: referencji, listów uwierzytelniających, protokołów odbioru usługi lub innych dokumentów równoważnych dowodowo

……………………………... ….…….………….…………………..

(miejscowość, data) Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego

(Nazwa, adres, NIP Wykonawcy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIA OD 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 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia na **przeprowadzenie kursów zawodowych, wraz z przeprowadzeniem egzaminów potwierdzających nabyte kwalifikacje/nadających uprawnienia dla 10 osób będących Uczestnikami poszczególnych szkoleń zawodowych**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. rozporządzenie 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).

* **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**