*Załącznik nr 1 do rozeznania rynku nr 1/2020*

**FORMULARZ OFERTY**

*w postępowaniu w trybie rozeznania rynku*

*na przeprowadzenie szkoleń ABC przedsiębiorczości dla 50 uczestników/uczestniczek projektu*

*„Przedsiębiorczość równa się sukces” współfinansowanego przez Unię Europejską*

*w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

*KOD CPV*

* *80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe*
* *80500000-9 Usługi szkoleniowe*
* *80533100-0 Usługi szkolenia komputerowego*

*Termin realizacji zamówienia: od dnia udzielenia zamówienia do 23.02.2020 r.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko /Nazwa Wykonawcy/** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **NIP/PESEL Wykonawcy** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nazwa banku i numer rachunku bankowego** |  |

W odpowiedzi na rozeznanie rynku z dnia 02.01.2020 r. nr 1/2020 ogłoszone przez Netrix Group Sp. z o.o. dotyczące projektu pt. „Przedsiębiorczość równa się sukces” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020 Oś priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości składam poniższą ofertę oraz oświadczenia:

1. Oferuję realizację zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu za podaną poniżej cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Cena jednostkowa brutto\*  za 1 godzinę lekcyjną | Cena ogółem brutto\*  za łączną liczbę godzin lekcyjnych  = cena jednostkowa brutto/1h lek.x 200 h lek. |
| Przeprowadzenia szkoleń ABC przedsiębiorczości dla 50 uczestników/czek projektu  – 200 godzin lekcyjnych | ……………………………………………  Słownie:…………………….……… | …………………………………………...  Słownie:……………………………… |

\*Cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi, w tym należne podatki i opłaty

1. Składając ofertę jednocześnie oświadczam, że:
2. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
3. Posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie, potencjał osobowy, potencjał techniczny oraz znajduje się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia,
4. Zapoznałem się z treścią Rozeznania rynku i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
5. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym,
6. Realizacja usług będzie prowadzona z należytą starannością zgodnie z warunkami określonymi w rozeznaniu rynku,
7. Cena oferty ma charakter ryczałtowy oraz uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe),
8. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
9. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Akceptuję i zgadzam się, że moje dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym postępowaniem i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru, zawarcia umowy),
10. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem,
11. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020,
12. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą,
13. Deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy cywilnoprawnej,
14. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest:

Pani/Pan : …………………………………………………………………..

tel.………………..………………, e-mail. ……………………………………..

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

* Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
* Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o posiadanych kwalifikacjach wraz z kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem referencjami lub protokołami zdawczo-odbiorczymi potwierdzającymi pozytywne/należyte wykonanie zadań/usług
* Wydruk z CEIDG lub KRS, jeśli dotyczy

…………………………….………… …………..…………………….…………

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)

*Załącznik nr 2 do rozeznania rynku nr 1/2020*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Składając ofertę w odpowiedzi na rozeznanie rynku z dnia 02.01.2020 r. nr 1/2020 ogłoszone przez Netrix Group Sp. z o.o. dotyczące projektu pt. „Przedsiębiorczość równa się sukces” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020 Oś priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

ja, niżej podpisany(a) ………………………………….……………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/upoważnionych)

oświadczam, że ………………………………………………………………………………………..………..………………………….…. (nazwa i adres Wykonawcy)

nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………….………… …………..…………………….…………

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)

*Załącznik nr 3 do rozeznania rynku nr 1/2020*

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYCH KWALIFIKACJACH I DOŚWIADCZENIU ZAWODOWYM**

ja, niżej podpisany(a) ………………………………….……………………………………………………………………………………….

(**imię i nazwisko osoby realizującej zamówienie-trenera**)

1. oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe minimum pierwszego stopnia w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym (licencjat)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa ukończonej uczelni/**  **szkoły wyższej** | **Rok ukończenia uczelni/szkoły wyższej** | **Kierunek/specjalizacja ukończonych studiów wyższych, uzyskany stopień naukowy/tytuł** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. oświadczam, że posiadam minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w obszarze merytorycznym tożsamym z zakresem tematycznym szkolenia, tj. w dziedzinie księgowości, marketingu, prawnym związanym z zakładaniem nowych firm, doradztwie w prowadzeniu działalności gospodarczej.

Przez pojęcie „2-letniego doświadczenia zawodowego” Zamawiający rozumie min. 24 miesięczne zaangażowanie w wykonywaniu obowiązków zawodowych (bez względu na stosunek prawny w ramach, którego obowiązki te były wykonywane) w dziedzinie księgowości, marketingu, prawnym związanym z zakładaniem nowych firm, doradztwie w prowadzeniu działalności gospodarczej. Przez zaangażowanie w danym miesiącu rozumie się wykonywanie w danym miesiącu jakichkolwiek obowiązków zawodowych w ww. dziedzinie w ciągu ostatnich 3 lat, tj. 36 miesięcy od daty upublicznienia zapytania ofertowego - *na potwierdzenie spełnienia tego warunku*

*Do załącznika na potwierdzenie dołączam kopie potwierdzonymi za zgodność z oryginałem referencjami lub protokołami zdawczo-odbiorczymi potwierdzającymi pozytywne/należyte wykonanie zadań/usług (dotyczy każdej osoby wskazanej do realizacji zamówienia)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres zatrudnienia**  **(należy podać konkretne daty)**  **od mm-rrrr do mm-rrrr** | **Stanowisko** | **Zakres obowiązków** | **Pracodawca / Zleceniodawca** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**LUB**

oświadczam, że posiadam co najmniej 200 zrealizowanych godzin szkoleń z tożsamego zakresu tematycznego, tj. z zakresu przedsiębiorczości, zakładania działalności gospodarczej lub co najmniej 200 zrealizowanych godzin z nauczanych przedmiotów kierunkowych z tożsamego zakresu tematycznego w ciągu ostatnich 3 lat, tj. 36 miesięcy od daty upublicznienia zapytania ofertowego - na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca jest zobowiązany załączyć do oferty uzupełnione oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do zapytania ofertowego wraz z kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem referencjami lub protokołami zdawczo-odbiorczymi potwierdzającymi pozytywne/należyte wykonanie usług (dotyczy każdej osoby wskazanej do realizacji zamówienia)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termin realizacji usługi szkoleniowej (należy podać konkretne daty)**  **od mm-rrrr do mm-rrrr** | **Nazwa usługi szkoleniowej/tematyka zrealizowanego szkolenia** | **Pracodawca / Zleceniodawca** | **Liczba godzin zegarowych zrealizowanych usług szkoleniowych** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Łączna liczba godzin** | | |  |

*Oświadczam, że wskazane w załączniku usługi zostały wykonane należycie, co potwierdzają posiadane przeze mnie referencje, protokoły zdawczo-odbiorcze i/lub dowody zapłaty za realizację usług.*

*Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.*

*Wybrany Wykonawca przed podpisaniem umowy będzie zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu życiorysu zawodowego osób wskazanych do realizacji zamówienia potwierdzającego zawarte powyżej informacje.*

…………………………….………… …………..…………………….…………

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)