Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

……dnia …………………

................……………….......

(firma/ imię i nazwisko

/ pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

Składając ofertę dotyczącą zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia doskonalącego dla nauczycieli / nauczycielek Zespołu Szkół Techniczno-Elektronicznych w Kaliszu w ramach projektu pn. „Kalisz – przestrzeń dla profesjonalistów. Kwalifikacje i doświadczenie inwestycją w przyszłość młodzieży z Aglomeracji Kalisko – Ostrowskiej – 2 EDYCJA”, (nr projektu RPWP.08.03.05-30-0007/17), Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 8 Edukacja, Działanie 8.3 Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 8.3.5 Kształcenie zawodowe młodzieży i dorosłych w ramach ZIT dla rozwoju Aglomeracji Kalisko-Ostrowskiej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, iż:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem i warunkami, mając na uwadze art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2021 r. poz. 685 z późn. zm.) za\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób biorących udział w szkoleniu** | **Cena jednostkowa brutto (PLN)**  *Koszt udziału jednej osoby w szkoleniu* | **Cena ogółem brutto (PLN)**  *Wartość kolumny II x wartość kolumny III* |
| *I* | *II* | *III* | *IV* |
| Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia CISCO CCNAv7 | 4 |  |  |

Liczba godzin szkolenia (min. 135):…………………….. (proszę o podanie proponowanej liczby godzin szkolenia.

1. Miejsce realizacji szkolenia będącego przedmiotem zamówienia …………………………………………

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

*(proszę o podanie dokładnego adresu – miejscowość, ulica, nr budynku itp.)*

1. Wszystkie dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
2. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

Nazwa (firma/ imię i nazwisko) Wykonawcy : ......................................…………………

Adres: ...........................................................................................................................

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

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponuję potencjałem osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
3. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, w tym z projektem umowy stanowiącym jego załącznik  
   i akceptuję ich treść, w tym warunki płatności oraz zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do opracowania oferty.
4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. **Podstawą rozliczenia z Zamawiającym będzie rachunek/faktura/faktura VAT\*.**
6. **Jestem / nie jestem płatnikiem podatku VAT\*.**
7. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
8. W związku z realizacją Projektu pn. „Kalisz – przestrzeń dla profesjonalistów. Kwalifikacje  
   i doświadczenie inwestycją w przyszłość młodzieży z Aglomeracji Kalisko-Ostrowskiej – 2 EDYCJA” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:
9. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
10. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się  
    z Inspektorem ochrony danych osobowych

* w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail:inspektor.ochrony@umww.pl,
* w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa, e-mail: iod@mfipr.gov.pl.

1. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE– dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

* w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:

1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego   
   i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347  
   z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr  1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818).

* w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego   
   i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347  
   z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr  1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818);
4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu RPWP.08.03.05-30-0007/17, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, audytu oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Wielkopolskiego reprezentowany przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego  
   w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Miastu Kalisz, ul. Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu ~~………………….~~ Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
7. Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa, odmowa ich podania jest równoznaczna   
   z brakiem możliwości rozliczenia kosztów wynagrodzenia w ramach Projektu.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

W załączeniu przedkładam/y załączniki:

1) Oświadczenie dotyczące doświadczenia i uprawnień osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia wraz z załącznikami.

2) …………………………………….

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

/podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

................………………....... ……dnia ………

(firma/ imię i nazwisko

/ pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOŚWIADCZENIA I UPRAWNIEŃ OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

***(UWAGA: oświadczenie wypełniane indywidualnie dla każdej osoby skierowanej do realizacji zamówienia)***

Składając ofertę na zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia doskonalącego dla nauczycieli / nauczycielek Zespołu Szkół Techniczno-Elektronicznych w Kaliszu biorących udział w projekcie pn. „Kalisz – przestrzeń dla profesjonalistów. Kwalifikacje i doświadczenie inwestycją w przyszłość młodzieży z Aglomeracji Kalisko-Ostrowskiej – 2 EDYCJA” oświadczam, iż osoba wyznaczona do realizacji przedmiotu zamówienia **Pan/Pani**[[3]](#footnote-3) …………………………………………………………, posiada uprawnienia wskazane w zapytaniu ofertowym w Rozdz. 6 pkt 1) oraz przeprowadziła/ł (w ciągu ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert) co najmniej 1 autoryzowane szkolenie na dowód czego przedkładam następujące dokumenty potwierdzające posiadanie:

uprawnień, tj. …………………………………………………………………………………

oraz doświadczenia, tj.……………………………………………………………………….

*Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych,, zamieszczonych powyżej.*

……………………………………  
(podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych)

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**KALKULACJA WYNAGRODZENIA - STAWKA GODZINOWA (DOTYCZY OSÓB FIZYCZNYCH UBIEGAJĄCYCH SIĘ O REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Całkowity koszt realizacji kursu (PLN)**  **UWAGA:**  ***Proszę przepisać kwotę z kolumny nr 4 „Formularza oferty****”* | **Liczba godzin kursu**  **UWAGA:**  ***Proszę przepisać liczbę godzin z „Formularza oferty****”* | **Stawka godzinowa -**  **koszt prowadzenia jednej godziny zajęć (PLN)**  Proszę wpisać wartość wynikającą z ilorazu wartości wpisanej w całkowitym koszcie realizacji kursu (kolumna nr 2) oraz liczbie godzin kursu (kolumna nr 3)  kolumna nr 2/ kolumna nr 3 |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia CISCO CCNAv7 |  |  |  |

……………………………………  
(podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych)

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)* [↑](#footnote-ref-1)
2. *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 może nie składać (może usunąć treść tego punktu np. poprzez jego wykreślenie)* [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę podać imię i nazwisko (nawet w przypadku, gdy osobą tą jest Wykonawca składający ofertę).

   [↑](#footnote-ref-3)