
(pieczęć instytucji szkoleniowej)

FORMULARZ OFERTY

**kurs pn. „Obsługa kasy fiskalnej, terminali płatniczych z fakturowaniem”
dla 20 osób**

DANE WYKONAWCY (INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ):

1	Nazwa instytucji szkoleniowej	
2	Adres	
3	Adres do doręczeń	
4	Adres elektroniczny do doręczeń	
5	Numer telefonu	
6	E-mail	
7	NIP	
8	REGON	
9	Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy	
10	Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby do kontaktu z PUP dla PN	

Oświadczam(-my), że reprezentowany przeze mnie/nas podmiot wg spełnianiu kryteriów podmiotowych przez mikro, małe, średnie przedsiębiorstwa * jest:

- ☐ mikro przedsiębiorstwem;
- ☐ małym przedsiębiorstwem;
- ☐ średnim przedsiębiorstwem;
- ☐ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą;
- ☐ jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej;
- ☐ prowadzę inny rodzaj działalności

** W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41:*

a) Przedsiębiorstwo posiadające status mikroprzedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR."

b) Przedsiębiorstwo posiadające status małego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str 36): "W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR "

c) Przedsiębiorstwo posiadające status średniego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str 36): "W kategorii MŚP, średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR

d) W rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1480).

Ponadto, JA (MY) NIŻEJ PODPISANY (1) OŚWIADCZAM ŻE:

1) całość zamówienia wykonam(-y) własnymi siłami,
albo

******Oświadczam (-y), że część zamówienia

.....
.....

/opis części zamówienia/

powierzę (-ymy) do realizacji podwykonawcy

.....
/nazwa podwykonawcy/

** - wypełnić obowiązkowo jeśli dotyczy/

2) uzyskałem(-liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty,

3) zapoznałem się (-liśmy się) z treścią zapytania ofertowego oraz załącznikami do zapytania ofertowego i nie wnoszę (-simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznaję (-ey) się za związanego (ych) określonymi w niej postanowieniami,

4) zapoznałem się (-liśmy się) z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego i zobowiązuję (-emy) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na zasadach określonych w projekcie umowy, zgodnie z niniejszą ofertą i Zapytaniem ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

5) zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez PUP dla PN, adresowaną do: KONTRAHENTÓW, INNYCH PODMIOTÓW I OSÓB (w tym wnioskodawców, oferentów, dostawców, wykonawców itp.) ORAZ ICH PRZEDSTAWICIELI I PRACOWNIKÓW, która jest dostępna na stronie internetowej BIP Urzędu <https://bip.malopolska.pl/pupns> oraz stronie internetowej <https://nowysacz.praca.gov.pl>

6) gwarantuję (gwarantujemy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z założeniami Zamawiającego,

7) uważam/-y się za związanego/-ych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym.

8) Miejsce realizacji szkolenia* :

- ☐ Miasto Nowy Sącz
- ☐ Powiat Nowosądecki
- ☐ Miasto Nowy Sącz i Powiat Nowosądecki
- ☐ Inne — jakie?

- W przypadku realizacji zajęć na terenie Powiatu Nowosądeckiego Wykonawca zabezpieczy we własnym zakresie dojazd uczestników szkolenia z Nowego Sącza do Ośrodka Szkoleniowego oraz powrót do Nowego Sącza w każdym dniu szkolenia.
- W przypadku realizacji zajęć szkoleniowych poza Nowym Sączem lub Powiatem Nowosądeckim Wykonawca we własnym zakresie zapewni:

a) Dojazd wszystkim uczestnikom szkolenia z Nowego Sącza do Ośrodka Szkoleniowego i z Ośrodka Szkoleniowego do Nowego Sącza. Przewidywany transport powinien obejmować dojazd w poniedziałek rano i powrót w piątek po zajęciach w każdym tygodniu zajęć. Maksymalny czas dojazdu na szkolenie z Nowego Sącza do miejsca odbywania zajęć oraz powrót z miejsca odbywania zajęć do Nowego Sącza nie powinien przekraczać 3 godzin zegarowych.

b) Codzienny dojazd uczestników szkolenia z miejsca zakwaterowania do miejsca odbywania zajęć w sytuacji, gdy miejsce zakwaterowania uczestników będzie inne niż miejsce odbywania zajęć.

c) Pełne wyżywienie oraz zakwaterowanie wszystkim uczestnikom szkolenia.

9) Cena brutto za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla osób

wynosi:PLN

słownie:

w tym koszt przeszkolenia jednej osoby wynosi: PLN

słownie:

10) Dostosowanie doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia.

Doświadczenie kadry dydaktycznej w realizacji szkoleń zgodnych z tematyką szkolenia	Liczba osób prowadzących zajęcia
1 szkolenie	
2 szkolenia	
3 szkolenia	
4 szkolenia	
5 szkoleń	
6 szkoleń	
7 szkoleń	
8 szkoleń	
9 szkoleń	
10 szkoleń i więcej	

Wybrany Wykonawca dostarczy do Zamawiającego **nie później niż 4 dni przed podpisaniem umowy** na realizację zleconego szkolenia, oświadczenie Wykonawcy

o posiadaniu doświadczenia zawodowego w realizacji szkoleń zgodnych z przedmiotem zamówienia przez osoby przewidziane do prowadzenia zajęć.

11) Dostosowanie kwalifikacji kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia.

Wykonawca wybiera poziom wykształcenia kadry przewidzianej do realizacji szkolenia z poniższej kategorii:

- a) wykształcenie zasadnicze zawodowe,
- b) wykształcenie policealne i średnie zawodowe oraz ogólnokształcące,
- c) wykształcenie wyższe zawodowe w tym licencjat,
- d) wykształcenie wyższe magisterskie.

Osoby przewidziane do realizacji szkolenia	Poziom posiadanego wykształcenia
Osoba nr 1	
Osoba nr 2	
Osoba nr 3	
Osoba nr 4	
Osoba nr 5	
Osoba nr 6 (...)	

Na 4 dni przed podpisaniem umowy, wybrany Wykonawca dostarczy do Zamawiającego kopie dyplomów, świadectw potwierdzone za zgodność z oryginałem osób przewidzianych do realizacji planowanych szkoleń, zgodnie z informacją zawartą w ofercie szkolenia.

12) Czy pomieszczenia oraz wyposażenie dydaktyczne są dostosowane do potrzeb szkolenia z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia?

☐ **TAK**

☐ **NIE**

Zamawiający przed podpisaniem umowy z wybraną instytucją szkoleniową przeprowadzi kontrolę pomieszczeń przewidzianych do realizacji szkolenia. Dlatego wybrana instytucja szkoleniowa wskaże miejsce realizacji zajęć szkoleniowych **nie później niż 2 dni od wyboru instytucji szkoleniowej** do realizacji ww. szkolenia.

13) Czy Państwa instytucja szkoleniowa sporządzi opis metodologii monitorowania i ewaluacji skuteczności oferowanego szkolenia?

☐ **TAK**

☐ **NIE**

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” wybrany Wykonawca **nie później niż 4 dni przed podpisaniem umowy** na realizację zleconego szkolenia dostarczy do Zamawiającego opis metodologii monitorowania i ewaluacji skuteczności oferowanego szkolenia.

14) 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 publicznego w niniejszym postępowaniu. ***

15) Dokumenty, które Zamawiający może samodzielnie uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (rodzaj dokumentu i miejsce skąd Zamawiający może je pobrać) dotyczące wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia/ podmiotu udostępniającego zasoby:.....
.....

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Podpisał(ali).....
występujący w charakterze:.....
w pełni upoważniony (-eni) do podpisywania ofert dla i w imieniu:
.....
adres:
telefon: e-mail: e-doręczenia:
.....

Miejscowość:
Data:

.....
(podpis osoby upoważnionej
z ramienia instytucji szkoleniowej)

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/VVE (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)

