**UWAGA:** Poniższy dokument, stanowi jeden z załączników składanych w postępowaniu. **Wykonawca zobowiązany jest również do pobrania i wypełnienia SYSTEMOWEGO FORMULARZA OFERTOWEGO**. Systemowy formularz ofertowy należy zawsze otwierać bezpośrednio przy użyciu programu Adobe Acrobat Reader DC ( NIE NALEŻY edytować systemowego formularza oferty wyświetlonego w pdf przy pomocy przeglądarek internetowych). Szczegóły w tym zakresie zawarte są w rozdz. VI SWZ.

Imię i nazwisko podpisującego formularz: ………………………………………………………………………………

Nazwa, adres, NIP/REGON Wykonawcy: ………………………………………………………………………………… …………………………..………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

# FORMULARZ CENOWY ORAZ INFORMACJA DOT. KADRY TRENERSKIEJ

**w postępowaniu pn. Szkolenia dla pracowników jednostek samorządu terytorialnego oraz osób pracujących w podmiotach włączenia społecznego w Województwie Małopolskim**

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA**

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie i na warunkach określonych w SWZ za następującą cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Szkolenie | Liczba godzin szkoleniowych | Cena **jednostkowa** brutto za godzinę szkoleniową | Suma BRUTTO  (Cena ofertowa) |
| a | b | c | d= (b\*c) |
| Szkolenie nr 1 i 2 | 48 |  |  |
| Szkolenie nr 3 i 4 | 56 |  |  |

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ WYKONAWCA SKIERUJE** ………… *(wskazać liczbę)* trenerów*\** *(co najmniej 1):*

* 1. Do prowadzenia szkolenia nr 1:
* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie zarządzania instytucją/budowania kultury organizacyjnej instytucji.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia szkolenia nr 1 skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie zarządzania instytucją/budowania kultury organizacyjnej instytucji.
  1. Do prowadzenia szkolenia nr 2:
* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie zarządzania zespołem.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia szkolenia nr 2 skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie zarządzania zespołem.
  1. Do prowadzenia szkolenia nr 3:
* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie wsparcia/komunikacji z osobami starszymi.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia szkolenia nr 3 skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie wsparcia/komunikacji z osobami starszymi.
  1. Do prowadzenia szkolenia nr 4:
* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie wsparcia/podejmowania interwencji dot. osób w kryzysie psychicznym.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia szkolenia nr 4 skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie wsparcia/podejmowania interwencji dot. osób w kryzysie psychicznym.
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdz. XIX SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdz. XIX SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA**

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie i na warunkach określonych w SWZ za następującą cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba godzin szkoleniowych | Cena **jednostkowa** brutto za godzinę szkoleniową | Suma BRUTTO  (Cena ofertowa) |
| a | b | c= (a\*b) |
| 72 |  |  |

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ WYKONAWCA SKIERUJE** ………… *(wskazać liczbę)* trenerów*\** *(co najmniej 1):*

1. Do prowadzenia szkolenia nr 5, 6 i 7:

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 2 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń z zakresu deinstytucjonalizacji i organizowania usług społecznych w środowisku zamieszkania.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia szkolenia nr* 5, 6 i 7, *skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 2 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń z zakresu deinstytucjonalizacji i organizowania usług społecznych w środowisku zamieszkania.
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdz. XIX SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdz. XIX SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA**

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie i na warunkach określonych w SWZ za następującą cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba godzin szkoleniowych | Cena **jednostkowa** brutto za godzinę szkoleniową | Suma BRUTTO  (Cena ofertowa) |
| a | b | c= (a\*b) |
| 64 |  |  |

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ WYKONAWCA SKIERUJE** ………… *(wskazać liczbę)* trenerów*\** *(co najmniej 1):*

1. Do prowadzenia szkolenia nr 8:

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godziny dydaktyczne szkoleń w zakresie pracy/wsparcia osób z grup wrażliwych/zagrożonych wykluczeniem społecznym.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia szkolenia nr 8 skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie pracy/wsparcia osób z grup wrażliwych/zagrożonych wykluczeniem społecznym.

1. Do prowadzenia szkolenia nr 9:

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie etyki pracy w zawodach pomocowych/indywidualnego i podmiotowego podejścia do klienta pomocy społecznej.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia szkolenia nr 9 skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie etyki pracy w zawodach pomocowych/indywidualnego i podmiotowego podejścia do klienta pomocy społecznej.

1. Do prowadzenia szkolenia nr 10:

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie handlu ludźmi.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia szkolenia nr 10 skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie handlu ludźmi.
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdz. XIX SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdz. XIX SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

**CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA**

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie i na warunkach określonych w SWZ za następującą cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba godzin szkoleniowych | Cena **jednostkowa** brutto za godzinę szkoleniową | Suma BRUTTO  (Cena ofertowa) |
| a | b | c= (a\*b) |
| 24 |  |  |

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ WYKONAWCA SKIERUJE** ………… *(wskazać liczbę)* trenerów*\** *(co najmniej 1):*

1. Do prowadzenia szkolenia nr 11:

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie podejmowania interwencji w sytuacji przemocy.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia szkolenia nr 11, skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie podejmowania interwencji w sytuacji przemocy.
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdz. XIX SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdz. XIX SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

**CZĘŚĆ V ZAMÓWIENIA**

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie i na warunkach określonych w SWZ za następującą cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba godzin szkoleniowych | Cena **jednostkowa** brutto za godzinę szkoleniową | Suma BRUTTO  (Cena ofertowa) |
| a | b | c= (a\*b) |
| 16 |  |  |

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ WYKONAWCA SKIERUJE** ………… *(wskazać liczbę)* trenerów*\** *(co najmniej 1):*

1. Do prowadzenia szkolenia nr 12:

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń z zakresu budowania lokalnego systemu wsparcia dziecka i rodziny/współpracy międzysektorowej na rzecz wsparcia dziecka i rodziny.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje* *w zakresie prowadzenia szkolenia nr 12, więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń z zakresu budowania lokalnego systemu wsparcia dziecka i rodziny/współpracy międzysektorowej na rzecz wsparcia dziecka i rodziny.
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdz. XIX SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdz. XIX SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

**CZĘŚĆ VI ZAMÓWIENIA**

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie i na warunkach określonych w SWZ za następującą cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba godzin szkoleniowych | Cena **jednostkowa** brutto za godzinę szkoleniową | Suma BRUTTO  (Cena ofertowa) |
| a | b | c= (a\*b) |
| 32 |  |  |

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ WYKONAWCA SKIERUJE** ………… *(wskazać liczbę)* trenerów*\** *(co najmniej 1):*

1. Do prowadzenia szkolenia nr 13:

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godziny dydaktyczne szkoleń w zakresie przepisów prawa w obszarze zdrowia psychicznego.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia szkolenia nr 13 skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie przepisów prawa w obszarze zdrowia psychicznego.

1. Do prowadzenia szkolenia nr 14:

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie kontroli zarządczej.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia w zakresie prowadzenia szkolenia nr 14 skieruje więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie kontroli zarządczej.
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdz. XIX SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdz. XIX SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

**CZĘŚĆ VII ZAMÓWIENIA**

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym zakresie i na warunkach określonych w SWZ za następującą cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba grup szkoleniowych | Cena **jednostkowa** brutto za godzinę szkoleniową | Suma BRUTTO  (Cena ofertowa) |
| a | b | c= (a\*b) |
| 72 |  |  |

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PROWADZENIA SZKOLEŃ WYKONAWCA SKIERUJE** ………… *(wskazać liczbę)* trenerów*\** *(co najmniej 1):*

1. *Do prowadzenia szkolenia nr 15:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń z zakresu metody trenera zatrudnienia wspomaganego.

*Wypełnić poniższe punkty jeżeli Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje* *w zakresie prowadzenia szkolenia nr 15, więcej niż jedną osobę:*

* ………………………… (Imię i Nazwisko) posiada doświadczenie uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w postaci przeprowadzonych ......... (uzupełnić odpowiednio) godzin dydaktycznych szkoleń z zakresu metody trenera zatrudnienia wspomaganego.
* …

*\* Punkty zostaną przyznane zgodnie z informacją zawartą w rozdz. XIX SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi przedmiotowe pola bez uzupełnienia lub wskaże informacje niezgodne z zapisami rozdz. XIX SWZ, oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.*

**Oświadczenie dot. obowiązków informacyjnych**

Oświadczam, że:

1. zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[[1]](#footnote-1) o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy[[2]](#footnote-2),
2. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (w tym za Zamawiającego, zgodnie ze wzorem klauzul informacyjnych zamieszczonych w załączniku nr 8 do SWZ) wobec osób fizycznych, których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu zawarcia i realizacji umowy[[3]](#footnote-3).

| UWAGA!  Dokument pod rygorem nieważności musi zostać sporządzony w formie elektronicznej ( tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |
| --- |

1. Rozporządzenia 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa. [↑](#footnote-ref-3)