Załącznik nr 2 do SWZ

(wzór formularza oferty)

**Oferta w postępowaniu pn.**

***„Warsztaty rozwijające kompetencje cyfrowe dla uczniów ze Szkoły Podstawowej***

***w Piaskach oraz Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych oraz WARSZTATY dla rodziców na temat wsparcia ich dzieci w bezpiecznym poruszaniu się w cyfrowym świecie i pomocy wychodzenia z cyfrowych uzależnień”***

***Niniejszym w imieniu wykonawcy (należy wypełnić prawą kolumnę)***:

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Wykonawcy i adres siedziby  lub miejsca prowadzenia działalności)** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **email** |  |
| **Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą:** | **TAK / NIE** *(niewłaściwe usunąć)*  *Inne: ………………. (Jeśli inne to proszę o wskazanie)* |

**Proponowana cena (od 0 do 60 punktów):**

1. **OFERUJEMY** wykonanie n/w zamówienia (zadania/zadań) za wynagrodzeniem w łącznej kwocie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr części zamówienia** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto za 1 godzinę szkolenia / warsztatu** | **Wartość brutto**  **(ilość godzin x cena brutto za 1 godzinę)** |
|  | Część 1 - Zajęcia popularno-naukowe dotyczące nowych technologii  (160 godzin) |  |  |
|  | Część 2 - Bezpieczeństwo w cyfrowym świecie  (160 godzin) |  |  |
|  | Część 3 - Wyrównanie cyfrowych szans  (160 godzin) |  |  |
|  | Część 4 - Wyszukiwanie i selekcja informacji  (160 godzin) |  |  |
|  | Część 5 - Warsztaty z programowania i robotyk  (160 godzin) |  |  |
|  | Część 6 - Cyfrowe zajęcia kreatywne  (160 godzin) |  |  |
|  | Część 7 - Wystąpienia i prezentacje  (160 godzin) |  |  |
|  | Część 8 - Warsztaty dla rodziców  (30 godzin) |  |  |

**Punkty** **za kryterium doświadczenie dodatkowe osoby/osób skierowanych do realizacji zamówienia przyznane są w skali punktowej od 0 do 30**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Daty rozpoczęcia i zakończenia konkretnej usługi (ponadto należy wskazać przedmiot / nazwę usługi)  nazwa organizatora/podmiotu zamawiającego szkolenia | Miejsce przeprowadzenia szkolenia / warsztatów  Doświadczenie wyrażone ilością godzin szkoleniowych przeprowadzonych przez instruktora w wymaganej tematyce (lub obejmujących taką tematykę, jeśli szkolenie / warsztaty obejmowały szerszą tematykę). W przypadku, gdy szkolenie / warsztaty obejmowały szerszą tematykę to należy wskazać ilość godzin dotyczących wymaganej tematyki. | **Przygotowanie pedagogiczne instruktorów:**  instruktor posiada przygotowanie pedagogiczne, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli  *(ww. przygotowanie nie jest wymagane ani dodatkowo punktowane)* |
|  |  |  | **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)* |
|  |  |  | **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)* |
|  |  |  | **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)* |
|  |  |  | **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)* |
|  |  |  | **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)* |
|  |  |  | **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)* |

*(jeśli brakuje rubryk w tabeli do uzupełnienia danych to należy dodać wiersze według potrzeb)*

**Punkty za kryterium Aspekt społeczny   
przyznawane są w skali punktowej od 0 do 10:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający nie określa rodzaju pracy, jaka ma być wykonywana przez osobę niepełnosprawną  w ramach realizacji przedmiotu zamówienia** | |
| *Oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia nie skieruję min. 1 osoby z niepełnosprawnością, która byłaby zatrudniona w wymiarze co najmniej 0,25 pełnego wymiaru czasu pracy (w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)* | **Jeśli dotyczy należy określić części, których dotyczy oświadczenie**  Część: ………………………………………………………….. |
| *Oświadczam, że skieruję do realizacji przedmiotu zamówienia min. 1 osobę z niepełnosprawnością zatrudnioną w wymiarze co najmniej 0,25 pełnego wymiaru czasu pracy  (w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)* | **Jeśli dotyczy należy określić części, których dotyczy oświadczenie**  Część: ………………………………………………………….. |
| *Oświadczam, że skieruję do realizacji przedmiotu zamówienia min. 1 osobę z niepełnosprawnością zatrudnioną w wymiarze co najmniej 0,50 pełnego wymiaru czasu pracy (w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)* | **Jeśli dotyczy należy określić części, których dotyczy oświadczenie**  Część: ………………………………………………………….. |

**Zakres czynności wykonywanych przez ww. osobę będzie następujący:**

……………………………………………………………………………………………,

……………………………………………………………………………………………,

……………………………………………………………………………………………

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu (w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego) kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem dokumentów poświadczających fakt zatrudniania osoby z niepełnosprawnościami tj.:

1. orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia lekarskiego,
2. umowy o pracę wraz z zakresem obowiązków jakie osoba z niepełnosprawnością będzie pełnić przy realizacji przedmiotu zamówienia,
3. oświadczenia dotyczącego wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez daną osobę z niepełnosprawnością

Przyjmuję do wiadomości, że:

* Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji spełnienia kryterium na etapie realizacji zamówienia.
* W przypadku niedopełnienia obowiązku zatrudnienia w sposób nieprzerwany przy realizacji przedmiotu zamówienia osoby z niepełnosprawnością (jeśli zgodnie z deklaracją Wykonawcy w Formularzu oferty Wykonawca zadeklarował skierowanie do realizacji zamówienia min. 1 osobę niepełnosprawną), Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia Zamawiającemu kary umownej w wysokości 2% wartości wynagrodzenia netto za każdy miesiąc, w którym Wykonawca nie dopełnił tego obowiązku.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie umowy warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi zamawiającego określone w SWZ.
4. Oświadczamy, że przystępując do postępowania przetargowego uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę przetargową i bierzemy pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy.
5. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie podanym w sekcji 4 SWZ.
6. *Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następującemu podwykonawcy/-om (jeśli brakuje rubryk to w tabeli należy dodać wiersze według potrzeb)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Firma podwykonawcy i zakres zamówienia przewidzianego do wykonania przez podwykonawcę (*jeśli dotyczy – dane uzupełnić w prawej kolumnie)* |  |
| Firma podwykonawcy i zakres zamówienia przewidzianego do wykonania przez podwykonawcę (*jeśli dotyczy – dane uzupełnić w prawej kolumnie)* |  |
| Firma podwykonawcy i zakres zamówienia przewidzianego do wykonania przez podwykonawcę (*jeśli dotyczy – dane uzupełnić w prawej kolumnie)* |  |

**Uwaga! W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni punktu 7 Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie przewiduje podwykonawstwa.**

8. Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następującego towaru lub usługi: ................................................................................................................... których dostawa lub świadczenie będą prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego wynosi (bez kwoty podatku): ..................................................................zł. Zgodnie   
z wiedzą Wykonawcy do ww. towaru lub usługi zastosowanie będzie miała stawka podatku w wysokości .… %.

9. Oświadczamy że informacje i dokumenty zawarte w …………………….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

10.Korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| tel. Faks. |  |
| email |  |
| adres ePUAP |  |

11. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, str1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

\* 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 wykonawca może nie składać oświadczenia (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie)