**Załącznik nr 1 - Formularz oferty** **w postępowaniu nr 3/11/2024/NCNA/FEMA**

………………….…………………………………

*(miejscowość, data)*

Wykonawca: ……………………………………………………….....

adres: ……………………………………………………….....

NIP, REGON: ……………………………………………………….....

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

*(dane Wykonawcy)*

**PLUSK POLSKA Sp. z o. o. Sp. k.  
ul. H. Pobożnego 14, 35-617 Rzeszów  
NIP 5270103333**

**OFERTA**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **nr 3/11/2024/NCNA/FEMA** w ramach projektu **„Najlepszy czas na aktywność!”** umowa nr FEMA.06.04-IP.02-00TM/23-00, realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie 6.4 „Aktywizacja zawodowa biernych zawodowo kobiet”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Określenie zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto[[1]](#footnote-1)** | **Liczba jednostek** | **Cena brutto łącznie** |
| [A] | [B] | [C = A x B] |
| **Przeprowadzenie szkolenia pn. „Pracownik biurowy z elementami rejestracji medycznej” (Cena obejmuje: trenera, sale, materiały w tym materiały oraz sprzęt niezbędne do przeprowadzenia praktycznej części zajęć, catering, ubezpieczenie NNW, zaświadczenie, egzamin, certyfikat)** |  | 4 osoby |  |
| **Razem** | | |  |

Kwota wynagrodzenia brutto słownie:

………................................................................................................................ złotych

W przypadku stosowania przez Wykonawcę stawki VAT innej niż 23% prosimy o podanie uzasadnienia:

…………………………………………………………………………………………………

**Deklarowany Czas reakcji wynosi ………………. dni.**

**OświadczeniA o spełnianiu wymagań**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w Zapytaniu ofertowym nr 3/11/2024/NCNA/FEMA, w projekcie **„Najlepszy czas na aktywność!”** umowa nr FEMA.06.04-IP.02-00TM/23-00, realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie 6.4 „Aktywizacja zawodowa biernych zawodowo kobiet”, tj.:

1. Posiadam wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.
2. Dysponuję trener/em/ką posiadając/ym/ą [[2]](#footnote-2):

* wykształcenie wyższe/zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenie szkolenia z tematyki jak w przedmiocie zamówienia oraz
* odpowiednią wiedzę i praktyczne doświadczenie w danym obszarze, zapewniające wysoki poziom merytoryczny szkolenia, rozumiane jako doświadczenie zawodowe umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie powinno być krótsze niż 2 lata.

1. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.
2. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada wdrożone odpowiednie środki techniczne i organizacyjne gwarantujące przetwarzanie danych osobowych w sposób zgodny z Rozporządzeniem 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).[[3]](#footnote-3)
3. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającymlub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem lub przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
* pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Dodatkowo:

* nie pozostaję w konflikcie interesów w związku z niniejszym zamówieniem. Konflikt interesów oznacza każdą sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
* bezzwłocznie poinformuję Zamawiającego o wszelkich okolicznościach stanowiących konflikt interesów lub mogących spowodować jego powstanie.

1. Nie jestem wykluczony z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 w zw. z art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507).
2. Nie podlegam innym podstawom wykluczenia wskazanym w zapytaniu ofertowym.
3. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
4. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
5. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach oraz przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

…………………………………………………

*Czytelny podpis Wykonawcy*

1. Cena brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia oraz ewentualne składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę jak i Zamawiającego (tj. płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie ze strony Zamawiającego). Wykonawca podlegający opodatkowaniu VAT, w przypadku podlegania stawce VAT innej niż 23%, zobowiązany jest do podania pisemnego uzasadnienia zastosowanej stawki podatku. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie (np. dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia, referencje, świadectwa pracy, protokoły wykonania usług, inne potwierdzające należyte wykonanie usługi). Przedłożone dokumenty muszą w sposób nie budzący wątpliwości potwierdzać spełnianie wymagań. [↑](#footnote-ref-2)
3. Skreślić w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-3)