**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**Numer postępowania: 8074/2024/01**

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |

|  |
| --- |
| **Formularz ofertowy** |

Do

Edukacja Bez Barier

Fundacja Na Rzecz Rozwoju

Edukacji w Polsce

ul. Hoża 86/410

00-682 Warszawa

Nawiązując do postępowania prowadzonego zgodnie z procedurą zasady konkurencyjności, polegającego na zaangażowanie osób do realizacji szkoleń z zakresu kompetencji cyfrowych – trenerów, realizowanego w ramach projektu „STOP WYKLUCZENIU "DIGITAL PEOPLE” – Opolskie i Wielkopolskie”

Ja/My niżej podpisany:

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

działając w imieniu i na rzecz

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Adres email wykonawcy |  |
| NIP/REGON |  |

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
2. Oświadczamy, że:
3. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego. Uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania oraz nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
4. Zaoferowana cena obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami;
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym;
6. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781);
7. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni;
8. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;
9. wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na następujący rachunek: ……………………………………………………………………………………………………
10. 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.2)

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, str. 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 nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Kryteria oceny ofert:**

1. Oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego za kwotę: ……………………….. zł brutto, (słownie: …………………………………… zł brutto), w tym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Cena jednostkowa brutto w zł  za godzinę pracy  [C] | Maksymalna liczba godzin pracy w ramach zamówienia  [H] | Łączna wartość brutto w zł  (CxH) |
| Przeprowadzenie szkoleń i konsultacji z zakresu kompetencji cyfrowych oraz warsztatów/szkoleń 3D |  | 7.468 h |  |

1. Deklaruję Dostępność w terminie …. dni1 od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez Zamawiającego.

*(1Zamawiający żąda składania deklaracji w jednostkach wskazanych w zapytaniu ofertowym)*

1. Deklaruję, że będę prowadził/ła szkolenie stacjonarne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | dla wszystkich szkoleń dla minimalnej wielkość grupy szkoleniowej wynoszonej 10 osób w grupie |  |
| **B** | dla maksymalnie 40% szkoleń stacjonarnych, dla minimalnej wielkość grupy szkoleniowej wynoszącej 9 osób w grupie |  |
| **C** | dla maksymalnie 40% szkoleń stacjonarnych, dla minimalnej wielkość grupy szkoleniowej wynoszącej 8 osób w grupie 2 |  |

*(2 Wykonawca przy deklarowanej wielkości grupy minimalnej (opcja A, B lub C) powinien postawić znak X, Jeśli Wykonawca nie postawi znaku X przy żadnej z opcji lub postawi więcej niż 1 X otrzyma 0 pkt za to kryterium.)*

…………………………………………………

miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej / osób uprawnionych | Podpis osoby uprawnionej / osób uprawnionych |
|  |  |