Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

dotyczący postępowania nr 1/2024/DLP na udzielenia zamówienia zgodnie z zasadą konkurencyjności   
w zakresie wyboru Wykonawcy- jednostki szkoleniowej, która przeprowadzi szkolenie

pn. „**Masterclass Gorseciarstwa Haute Couture: Zaawansowane techniki konstrukcji, analiza materiałów oraz wykończenie detali z technikami stabilizacyjnym”** w ramach projektu   
pn. „Droga do lepszej pracy”,nr projektu: FEKP.08.03-IP.01-0003/24, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021- 2027,Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 08.03 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **NIP** |  |

1. Zgłaszam/-y ofertę w zakresie wyboru Wykonawcy- jednostki szkoleniowej, która przeprowadzi szkolenia pn. „Masterclass Gorseciarstwa Haute Couture: Zaawansowane techniki konstrukcji, analiza materiałów oraz wykończenie detali z technikami stabilizacyjnym” w wymiarze 150 godzin   
   (w tym 30 godzin zajęć teoretycznych i 120 godzin zajęć praktycznych) w podziale na minimum 3 grupy szkoleniowe dla maksymalnie 39 Uczestników/ Uczestniczek projektu pn. „Droga do lepszej pracy” przez poniżej wskazaną osobę. Oświadczam/-y, że poniżej wskazany Kandydat do realizacji szkolenia spełnia wymagania wskazane w treści zapytania ofertowego, tj.:

(*należy uzupełnić tabele i oznaczyć właściwe pola* 🞏 *poprzez „X”)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię  i nazwisko Kandydata/-ki** | **Wykształcenie** | **Posiadana wiedza/ umiejętności do realizacji oferty** | **Wyszczególnienie wszystkich przeprowadzonych szkoleń z tematyki szwalniczej w badanym 3-letnim okresie.**  **Zakres danych: okres (dd-mm-rrrr) / nazwa szkolenia.** |
|  | 🞏 magister  🞏 licencjat  🞏 inżynier 🞏 inne:  ………………… | 🞏 wiedza z zakresu tematyki   szwalniczej  🞏 wiedza nt. gorseciarstwa haute   couture;  🞏 wiedza i przestrzegania równości   szans, niedyskryminacji,   zapewnienia dostępności dla osób   z niepełnosprawnościami poprzez   stosowanie języka wrażliwego   i niedyskryminującego ze   względu na płeć oraz organizację   zadania w miejscu dostępnym   dla osób z niepełnosprawnościami |  |
| 🞏 uprawnienia pedagogiczne |
| 🞏 Kandydat/ka posiada w badanym okresie 3 lat tj. od 22.11.2021 r. do 22.11.2024 r. minimum   3 przeprowadzonych szkoleń o tematyce szwalniczej. | | | |

1. Niniejszym składam/-y oświadczenie o zatrudnieniu nowej osoby zaangażowanej bezpośrednio   
   do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami Zapytania Ofertowego Nr 1/2024/DLP:

*(należy uzupełnić tabele i oznaczyć właściwe pola  poprzez „X”)*

|  |
| --- |
| 🞏 Deklarujemy zatrudnienie nowej osoby zaangażowanej bezpośrednio do realizacji zamówienia. |
| 🞏 Nie deklarujemy zatrudnienia nowej osoby zaangażowanej bezpośrednio do realizacji zamówienia. |

1. Oświadczam/-y, że szkolenie będzie odbywało się pod następującymi adresami:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zajęć** | **Adres (miejscowość/nazwa ulicy/ numer)** |
| Zajęcia teoretyczne |  |
| Zajęcia praktyczne |  |

1. **Niniejszym oferujem/-y przyjęcie do wykonania usługę szkolenia, którego zakres określa Zapytanie Ofertowe i Oferta, zgodnie z poniższą wyceną:**

*(Pola lub odpowiednie pozycje tabeli, w których wykonawca nie dokonuje żadnych wpisów, winny zostać przekreślone albo zawierać zapis z liczbą „0”. Zamawiający nie dopuszcza jakichkolwiek modyfikacji*

*w kosztach składających się na cenę oferty.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków** | **Koszt  w przeliczeniu na jednego uczestnika** | **Liczba uczestników** | **Razem koszt** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4=(2x3) |
| **Koszty stałe** | | | | |
| 1. | Wynagrodzenie kadry dydaktycznej |  |  |  |
| 2. | Wynajem lub eksploatacja sal, pomieszczeń oraz maszyn |  |  |  |
| 3. | Materiały dydaktyczne i pomoce naukowe, materiały zużywalne do przeprowadzenia zajęć praktycznych |  |  |  |
| 4. | Ubezpieczenie od następstwa nieszczęśliwych wypadków |  |  |  |
| **Koszty zmienne (w zależności od uczestnictwa osoby na szkoleniu)** | | | | |
| 5. | Catering |  |  |  |
| 6. | Egzamin |  |  |  |
| 7. | Badania lekarskie |  |  |  |
| 8. | Inne |  |  |  |
| 9. | Łączna cena brutto: |  |  |  |

W przypadku skalkulowania innych kosztów, należy podać, jakie?

……………………………………………………………………..…………………………………………………….. ………..…………………………………………………………………………………………………………………..

Zgodnie z powyższym cena oferty, zawierająca wszystkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia to:

**NETTO: ………………………………………. zł**

**Słownie: ………………………………………………………………………….**

Kwota podatku od towarów i usług- zwolniony

**BRUTTO: …………………………………….. zł**

**Słownie: ………………………………………………………………………….**

1. Oświadczam/-y, że podana w ofercie cena, zawierająca wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego zrealizowania pełnego zakresu przedmiotu zamówienia, nie będzie podlegać podwyższeniu.
2. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym nr 1/2024/DLP oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
3. Oświadczam/-y, że reprezentuję/-my podmiot prowadzący działalność w zakresie zgodnym   
   z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadam aktualny wpis do rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy w …………………………*(należy uzupełnić)*
4. Termin na uregulowanie należności, po zrealizowaniu zamówienia wynosi 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury za wykonaną usługę szkoleniową dla poszczególnej grupy szkoleniowej.
5. Oświadczam/-y, że załączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany   
   i zobowiązuję/-my się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Niniejszym składam/-y oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych:

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisany ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres oferenta/wykonawcy) oświadczam, że:   * nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo zZamawiającym:**PAROL KONCEPT Rafał Parol (**NIP 8761749460, REGON 384180310) i partnerami projektu: **Miasto Grudziądz, Powiat Grudziądzki/Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu** (NIP: 8761017917, REGON: 871218380)**, Fundacja Inicjatyw Społecznych Źródło** (NIP: 8762481901, REGON: 381448998) lub osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenia niniejszego zamówienia (Rafał Parol), * zastępcy prawni lub członkowie organów zarządzających lub organów nadzorczych oferenta/wykonawcy nie pozostają w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa  lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub nie są związani z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo nie pozostają we wspólnym pożyciu z Zamawiającym:  **PAROL KONCEPT Rafał Parol (**NIP 8761749460, REGON 384180310)i partnerami projektu: **Miasto Grudziądz, Powiat Grudziądzki/Powiatowy Urząd Pracy  w Grudziądzu** (NIP: 8761017917, REGON: 871218380)**, Fundacja Inicjatyw Społecznych Źródło** (NIP: 8762481901, REGON: 381448998) lub osobami wykonującymi czynności związane  z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenia niniejszego zamówienia (Rafał Parol).   Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym  lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:   1. 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, 2. 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, 3. 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. |

1. Niniejszym składam/-y oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia:

|  |
| --- |
| 🞏 **Oświadczam / oświadczamy, że nie podlegam / nie podlegamy** (oraz osoby, podmioty, które reprezentuję/ reprezentujemy nie podlegają, w tym podwykonawcy – o ile dotyczy) **wykluczeniu**  z postępowania na podstawie **art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach  w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. 2024 r., poz. 507).**  🞏 **Oświadczam / oświadczamy, że nie podlegam / nie podlegamy** (oraz osoby, podmioty, które reprezentuję/ reprezentujemy nie podlegają, w tym podwykonawcy – o ile dotyczy) **) wykluczeniu**  **z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację  na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1, z późn. zm.).** |

1. Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w formularzu oferty i załącznikach są zgodne z prawdą.

Lista załączników:

1. Pełnomocnictwo – o ile dotyczy.

……………………………………………… ………………………………………………  
miejscowość, data podpis Oferenta