Załącznik nr 1 Formularz ofertowy do zapytania ofertowego nr 1/11/2024 z dnia 05.11.2024 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja niżej podpisany …………………………………… działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa …………………………………………………………………………

(dane Wykonawcy)

Adres siedziby ………………………………………………………………

NIP ……………………………………………………………………….........

Telefon: ………………………………………….…………………………..

E-mail: …………………………………………………………………………

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/11/2024 z dnia 05.11.2024 r. dot. usługi polegającej na zorganizowaniu kursów zawodowych z zakresu naprawy pojazdów samochodowych dla uczniów Zespołu Szkół Zawodowych w Dynowie **w ramach projektu** **„Zwiększenie szans na rynku pracy. Nowa oferta szkolnictwa zawodowego w jednostkach oświatowych powiatu rzeszowskiego” w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 – 2027, priorytetu FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian /działania FEPK.07.13 Szkolnictwo Zawodowe Numer naboru FEPK.07.13-IP.01-002/23 z dnia 25 czerwca 2024 r.**

składam/składamy\* ofertę następującej treści**:**

1. Oświadczam/y\*, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyliśmy\* konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferuję/Oferujemy\* wykonanie zamówienia w pełnym zakresie, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Oferuję/Oferujemy\* realizację przedmiotu zamówienia**:**

**Kryterium 1**

1. Łączne wynagrodzenie za wykonanie całego zamówienia

wartość netto ........................... zł (słownie ..............................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………)

wartość VAT ............................…… zł (słownie ...........................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………)

wartość brutto .........................……zł (słownie ..........................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………)

**Kryterium 2**

Wykaz trenerów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Tytuł/temat szkolenia** | **Doświadczenie zawodowe -ilość godzin** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

1. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Zaoferowana cena jest ceną stałą w okresie obowiązywania umowy.
3. Uważam/y\* się za związanego/związanych\* niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu do składania ofert.
4. Warunki płatności: Wynagrodzenie będzie płatne w trzech częściach po wykonaniu szkoleń dla poszczególnych grup szkoleniowych:

- I płatność w roku 2024;

- II płatność w roku 2025;

- III płatność w roku 2026 ;

na podstawie otrzymanego od Wykonawcy rachunku/faktury.

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

*(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby/osób*

*upoważnionej/upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie oferenta o spełnianiu warunków.
2. Załącznik nr 2 - Klauzula antykorupcyjna.
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.
4. Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna dotycząca art. 13 RODO.
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
6. Załącznik nr 6 - Oświadczenie ZUS i US.

**Załącznik nr 1 - Oświadczenie o spełnianiu warunków**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

Ja/My\*, niżej podpisany/podpisani\*

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

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

Działając w imieniu i na rzecz:

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa, adres, tel., fax., e-mail)

**Oświadczam/y\*, iż uczestnicząc w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia spełniam/y\* warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu Ofertowym nr 1/11/2024 z  dnia 05.11.2024 r., tj.**

1. Posiadam/y\* niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje/my potencjałem technicznym  
   i osobami zdolnymi do realizacji zamówienia.
2. Posiadam/y\* sytuację finansową umożliwiającą wykonanie zamówienia.
3. Nie podlegam/y\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu otwarcia w stosunku do mnie likwidacji lub ogłoszenia upadłości.
4. Oświadczam/y, iż spełniamy warunki udziału w postępowaniu i dysponujemy zasobami spełniającymi warunki udziału w postępowaniu.
5. Wykaz zrealizowanych szkoleń/kursów przeprowadzonych w ciągu ostatnich 3 lat poprzedzających złożenie oferty o tematyce zbieżnej z postępowaniem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rok przeprowadzenia  szkolenia/ kursu | Tytuł/temat szkolenia/kursu | Wartość usługi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

…………………………………… …………………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 - Klauzula antykorupcyjna**

**KLAUZULA ANTYKORUPCYJNA**

Ja/My\*, niżej podpisany/podpisani\*

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa, adres, tel., fax., e-mail)

Oświadczam/y\*, że nie oferowałem/oferowaliśmy\* ani nie dawałem/dawaliśmy\* żadnych korzyści majątkowych w celu wpłynięcia na postępowanieo udzielenie zamówienia publicznego nr 1/11/2024 z dnia 05.11.2024 r. lub wynik takiego postępowania w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami oraz, że nie brałem/braliśmy\* udziału w jakichkolwiek porozumieniach lub ustaleniach pomiędzy Wykonawcami, które miałyby na celu wpłynięcie na postępowanie o wybór partnera lub wynik takiego postępowań w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami.

…………………………………… ……………………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

**OŚWIADCZENIE**

Ja/My\*, niżej podpisany/podpisani\*

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

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa, adres, tel., fax., e-mail)

Oświadczam/y\*, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym nr 1/11/2024 z dnia 05.11.2024r. nie jestem/\*jesteśmy powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Cechem Rzemiosł Wielobranżowych, Al. Piłsudskiego 17, 35-074 Rzeszów.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………. ………………………………………………

miejscowość, data  czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna dotycząca art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) – dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Cech Rzemiosł Wielobranżowych, Al. Piłsudskiego 17, 35-074 Rzeszów, tel. 17 8625010.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Al. Piłsudskiego 17, 35-074 Rzeszów, tel. 17 8625010, adres e-mail: [crw-rzeszow@wp.pl](mailto:crw-rzeszow@wp.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia zapytania ofertowego nr 1/11/2024 z dnia 05.11.2024 r. dotyczącego usługi polegającej na zorganizowaniu kursów zawodowych z zakresu naprawy pojazdów samochodowych dla uczniów Zespołu Szkół Zawodowych w Dynowie na potrzebę realizacji projektu pn. „Zwiększenie szans na rynku pracy. Nowa oferta szkolnictwa zawodowego w jednostkach oświatowych powiatu rzeszowskiego”, zwanego dalej Przedsięwzięciem.
4. Pani/Pana dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia RODO,   
   w związku z art. 44 ust. 3 ustawy z 27.08.2009 r. o finansach publicznych, a następnie w celu wykonywania ustawowych obowiązków Administratora, w szczególności archiwalnych przez okres określony w przepisach zawartych ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Podanie Pani/Pana danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi wzięcie udziału w postępowaniu.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.
7. W odniesieniu do przetwarzanych danych posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora:

- dostępu do danych osobowych, stosownie do przepisów zawartych w art. 15 RODO,

- prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych, stosownie do przepisów zawartych w art. 16 RODO,

- ograniczenia przetwarzania danych, stosownie do przepisów zawartych w art. 18 RODO,

- prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych, stosownie do przepisów zawartych   
w art. 21 RODO.

1. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na podstawie przepisów zawartych w art. 77 RODO.
2. Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

………………………………… …………………………………… miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 5- Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497,1858)**

**OŚWIADCZENIE**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU na podstawie art. 7 ust. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH w ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA AGRESJI na UKRAINĘ oraz SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Ja/My\*, niżej podpisany/podpisani\*

………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

Działając w imieniu i na rzecz:

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

……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa, adres, tel., fax., e-mail)

**Oświadczam/y\*, że nie podlegam/y\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1797,1858).**

…………………………… ………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 6 - Oświadczenie Wykonawcy** **o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS i US**

Ja/My\*, niżej podpisany/podpisani\*

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

Działając w imieniu i na rzecz firmy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa, adres, tel., fax., e-mail)

Niniejszym oświadczam/y, iż ……………………………………………………………………………………………………………… (nazwa Oferenta) **nie posiada\*** żadnych zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych   
i Urzędu Skarbowego oraz jednostek samorządu terytorialnego tytułem zobowiązań publiczno-prawnych.’

……………………………… …………………………………………….………

miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić