**Postępowanie nr 02/BK/2024**

**Załącznik nr 1 - Formularz oferty**

………………….……………………………………………

*Miejscowość, data*

Wykonawca: ………………………………………………………....................................

adres: ………………………………………………………....................................

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

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

*(dane Wykonawcy)*

**Gmina Kąty Wrocławskie/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kątach Wrocławskich  
ul. Nowowiejska 4   
55-080 Kąty Wrocławskie**

**OFERTA**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 02/BK/2024 w projekcie „Usługi społeczne w Gminie Kąty Wrocławskie i Gminie Sobótka” Nr. FEDS. 07 .10-IP. 02 - 002/24 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus   
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.

1. **WYCENA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Określenie zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto[[1]](#footnote-2)** | **Liczba jednostek** | **Cena brutto łącznie** |
| [A] | [B] | [C = A x B] |
| **Organizacja i przeprowadzenie szkolenia: Szkolenie z zakresu świadczenia usług asystenckich oraz wytchnieniowych dla osób z niepełnosprawnością – 60h.** |  | 2 grupy - 24 osoby |  |
| **Organizacja i przeprowadzenie szkolenia: Szkolenie dla kadr świadczących usługi opiekuńcze – 80h.** |  | 1 grupa – 6 osób |  |
| **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.**

1. **OświadczeniA o spełnianiu wymagań**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w Zapytaniu ofertowym nr 02/BK/2024, w projekcie „Usługi społeczne w Gminie Kąty Wrocławskie i Gminie Sobótka” Nr. FEDS. 07 .10-IP. 02 - 002/24 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, tj.:

1. Posiadam wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy   
   ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.
2. Dysponuję trenerem/ami posiadającym/ymi [[2]](#footnote-3):

* wykształcenie wyższe/zawodowe/podyplomowe **lub** certyfikaty/zaświadczenia/referencje/inne umożliwiające przeprowadzenie szkolenia zgodnego z przedmiotem zamówienia

**oraz**

* co najmniej 200 godzin przeprowadzonych szkoleń z tożsamego zakresu.

1. Dysponuję potencjałem organizacyjno-technicznym umożliwiającym organizację szkoleń, zapewnienie materiałów szkoleniowych, sali oraz cateringu.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.
3. 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-4)
4. Nie jestem powiązany z **Zamawiającym (Beneficjentem) oraz Partnerami** **Projektu** osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między **Zamawiającym (Beneficjentem) oraz Partnerami Projektu** lub 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 w zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych zamawiającego;
       - pozostawaniu z zamawiającym 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. Przez konflikt interesów rozumie się naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności poprzez w szczególności wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, mających negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, lub na bezstronność prowadzenia spraw służbowych z uwagi na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne lub związki z jakimkolwiek krajem, interes gospodarczy lub jakiekolwiek inne bezpośrednie lub pośrednie interesy osobiste,
* 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 2024r. 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 społeczni 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-2)
2. Należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie (np. dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia, świadectwa pracy, protokoły wykonania usług, referencje inne potwierdzające należyte wykonanie usługi). Przedłożone dokumenty muszą w sposób nie budzący wątpliwości potwierdzać spełnianie wymagań. [↑](#footnote-ref-3)
3. Skreślić w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-4)