**Część ofertowa**

**ZAŁĄCZNIK 1 do Zapytania ofertowego nr 5/Rad/2024**

**FORMULARZ OFERTY**

**W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 5/Rad/2024** w ramach projektu **„Świadoma swoich możliwości – program wspierania aktywności zawodowej kobiet”**, składam ofertę na realizację wskazanego przedmiotu zamówienia.

1. **DANE WYKONAWCY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.** Imię i nazwisko/ Nazwa Wykonawcy: |  | | |
| **B.** Adres/ Siedziba Wykonawcy: |  | | |
| **C. Nr PESEL** (dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej): |  | | |
| **D.** Nr NIP (jeśli dotyczy): |  | **E.** Nr Regon (jeśli dotyczy): |  |
| **F.** Nr KRS (jeśli dotyczy): | |  | |
| **G.** Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy – zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeśli dotyczy): | |  | |
| **H.** Osoba/y upoważniona/e do złożenia oferty (jeśli inna/e niż wskazana/e powyżej): | |  | |
| **I.** Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: | |  | |
| **J.** Numer telefonu do kontaktów: | |  | |
| **K.** Adres e-mail do kontaktów: | |  | |

**2. OFERTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Oferta cenowa –** należy wskazać **cenę jednostkową brutto za 1 osobę** | **Planowana liczba jednostkowa** | **OFERTA CENOWA –** należy wskazać **cenę brutto w PLN za całość usługi**  (kolumna 2 x kolumna 3) | **GOTOWOŚĆ**  Deklaruję rozpoczęcie wykonania przedmiotu zamówienia od dnia przekazania przez Zamawiającego wezwania do zrealizowania szkolenia aktywizacyjnych  w terminie: |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **6** |
| SZKOLENIE AKTYWIZACYJNE | Kwota:  ..............  (za osobę) | 20  (liczba osób) | Kwota: ...............  Słownie: …………………………………… | ……………. dni  słownie: ……………….………… |

Składając i podpisując niniejszą ofertę jednocześnie oświadczam, że:

1. zapoznałem/-am się z treścią zaproszenia do składania ofert i określonymi w nim warunkami realizacji przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,

2. potwierdzam zgodność oferowanego przedmiotu zamówienia z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym.

3. potwierdzam gotowość do realizacji zamówienia na warunkach i w terminach określonych w treści niniejszego zapytania,

4. zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,

5. jestem związany ofertą przez okres 60 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert   
(z uwzględnieniem tego dnia),

6. Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudniać lub oddelegować do realizacji zamówienia   
w następującym zakresie:……………………………………………………………………………………………………. co najmniej ………… osobę/osoby niepełnosprawną/niepełnosprawne przez cały okres trwania umowy, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.

7. wyrażam(-y) zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia: na podstawie faktury VAT/rachunku, przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze/rachunku, w terminie do 30 dni od doręczenia faktury/rachunku Zamawiającemu,

8. wyrażam zgodę na publikację moich danych zawartych w złożonej ofercie w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania nr 5/Rad/2024, na Bazie konkurencyjności, zgodnie z wymaganiami określonymi w „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021 - 2027”; przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednakże brak jej wyrażenia może skutkować brakiem możliwości realizacji zamówienia ze względów niespełnienia wymagań formalnych w ramach Projektu, jakim jest publikacja danych. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, na warunkach przedstawionych w ofercie oraz zawartych w Zapytaniu.

9. świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte   
w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

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

(data, miejscowość) (podpis i pieczęć Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK nr 2 do Zapytania ofertowego nr 5/Rad/2024**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU OSOBAMI ZDOLNYMI DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

***Nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy:***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Niniejszym oświadczam, że dysponuję osobami zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia, tj.:
   1. **co najmniej 2** **trenerami/wykładowcami, tj.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | imię i nazwisko: | |  | |
| Nazwa usługi: | Podmiot, dla którego realizowano usługę szkoleniową z zakresu przedmiotu zamówienia | Okres realizacji (od – do) | Liczba uczestników szkoleń |
|  |  |  |  |
| 2. | imię i nazwisko: | |  | |
| Nazwa usługi: | Podmiot, dla którego realizowano usługę szkoleniową z zakresu przedmiotu zamówienia | Okres realizacji (od – do) | Liczba uczestników szkoleń |
|  |  |  |  |

i każda z ww. osób posiada łącznie:

1. wykształcenie wyższe (licencjackie/magisterskie) lub podyplomowe lub zawodowe, umożliwiające przeprowadzenie szkolenia aktywizacyjnego,
2. minimum 2 lata doświadczenia w prowadzeniu warsztatów/doradztwa grupowego/szkoleń tożsamych z przedmiotem zamówienia (w zakresie aktywizacji zawodowej) w ciągu ostatnich 5 lat,
3. Na wezwanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu (na wzorach   
   i w terminie wskazanym przez Zamawiającego) dokumentów potwierdzających ww.   
   doświadczenie, wiedzę i kwalifikacje trenerów.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu ubiegania się o realizację przedmiotu zamówienia.
5. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy |

(pieczątka firmowa, jeśli dotyczy)

**ZAŁĄCZNIK nr 3 do Zapytania ofertowego nr 1/Rad/2024**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ** |

*Nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania nr 5/Rad/2024** niniejszym oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo[[2]](#footnote-2) z Zamawiającym.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy  Pieczęć firmowa (jeśli dotyczy) |

\* niewłaściwe skreślić

**ZAŁĄCZNIK nr 4 do Zapytania ofertowego nr** **5/Rad/2024**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SYTUACJI PRAWNEJ I FINANSOWEJ** |

***Nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy:***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania nr 5/Rad/2024** niniejszym oświadczam,   
że jestem/nie jestem\* osobą/podmiotem, który znajduje się w stanie likwidacji, wobec którego ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, który zawarł układ   
z wierzycielami, którego działalność jest zawieszona albo który znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy |

(pieczątka firmowa, jeśli dotyczy)

**ZAŁĄCZNIK nr 5 do Zapytania ofertowego nr 5/Rad/2024**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE art. 7 ust. 1 Ustawy** |

**Zamawiający:** Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych, ul. Narutowicza 61, 20-016 Lublin, Nip 7122832136

**Wykonawca:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(należy wpisać pełną nazwę/ firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**Reprezentowany przez**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(należy wpisać imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia dotyczącego usług przeprowadzenia szkoleń aktywizacyjnych w ramach postępowania nr 5/Rad/2024.

Oświadczam, że nie podlegam 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 2024 r. poz. 507).

Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą.

Data i miejscowość: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela:

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). [↑](#footnote-ref-1)
2. *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 lub przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy lub mogącymi wpłynąć na wynik postępowania a Wykonawcą, polegające 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 Wykonawcy,*

   *pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.* [↑](#footnote-ref-2)