*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/FESL.10.23-IZ.01-0791*

……….…………………………..

/miejscowość i data/

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do: ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Nazwisko i imię Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Nr NIP (jeśli dotyczy) |  |

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe **nr *3/ZO/FESL.10.23-IZ.01-0791***dotyczące wyboru Wykonawcy w ramach projektu pt. **„Kształcenie w zawodach przyszłości - wsparcie procesów transformacji na Śląsku” nr FESL.10.23-IZ.01-0791/23,** współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz sprawiedliwej Transformacji w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027, Działanie FESL.10.23-Edukacja zawodowa w procesie sprawiedliwej transformacji regionu,

zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu, oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

| **Rodzaj usługi** | **j.m.** | **Liczba maks.** | **Cena jednostkowa (PLN brutto)** | **Wartość ogółem  (PLN brutto)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Szkolenie „**Projektowanie grafiki komputerowej**” (30 godzin) wraz z egzaminem | osoba | 20 |  |  |
| Szkolenie „**Tworzenie modeli 3D i 2D**” (40 godzin) wraz z egzaminem | osoba | 10 |  |  |
| Szkolenie „**Tworzenie witryn internetowych**” (40 godzin) wraz z egzaminem | osoba | 10 |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |

1. Całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oferuję możliwość rozpoczęcia usługi szkoleniowej w następującym terminie:

|  |
| --- |
| **Deklarowany termin na rozpoczęcie każdej usługi szkoleniowej od momentu otrzymania listy osób skierowanych na usługę szkoleniową**[[1]](#footnote-2) |
| ………………………. dni |

1. Zobowiązuję się do **pozostawania w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w pełnej dyspozycyjności Zamawiającego** rozumiane jako:
   * Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Zamawiającego harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb uczestników projektu;
   * Akceptacja realizacji usług we wskazanych przez Zamawiającego terminach. Dokładny termin realizacji usługi uzgadniany będzie po ustaleniu terminów dogodnych dla Uczestników biorących udział w projekcie. Ze względu na fakt, iż formowanie grup będzie następowało na bieżąco – zależnie od potrzeb uczestników projektu, a także z uwagi na dużą intensywność usług realizowanych w ramach projektu, Wykonawca może zostać powiadomiony o konieczności zorganizowania danej usługi w terminie, jaki zadeklarował w *Formularzu ofertowym*.
2. Zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi jego załącznikami i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
4. Jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do niniejszej oferty, niezwłocznie poinformuję o nich Zamawiającego.
5. Przyjmuję do wiadomości, iż jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-3)

**Dane rachunku bankowego Wykonawcy, na który należy zwrócić wadium po zakończeniu procedury:**

ten sam, z którego nastąpił wpływ wadium od Wykonawcy

inny rachunek Wykonawcy, jaki? (należy podać dane):

Nazwa banku ……………………………………………………………………………..……

Nr rachunku bankowego ……………………………………………………………………..

**Dane osoby do kontaktu ws. niniejszej oferty:**

Imię i nazwisko (nazwa) ..….….….......................................................................................

Adres ..…………………………….…..................................................................

Nr telefonu …..…………………….….............................................................................

e-mail: ..…………………………….…..................................................................

………………………………………………………….………………………

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/FESL.10.23-IZ.01-0791*

……….…………………………..

/miejscowość i data/

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja niżej podpisany/a …………………………..........................................................................

Uprawniony/a do reprezentowania:

Nazwa podmiotu: ...................................................................................................................

Adres siedziby podmiotu: ......................................................................................................

NIP: ....................................................................................................................…………….

**oświadczam, że ww. firma**, którą reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiada **aktualny** **wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych** prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę Wykonawcy, co potwierdza załączony/a do oferty oryginał lub uwierzytelniona kopia wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.
2. Dysponuje **osobami zdolnymi do realizacji zamówienia,** które: (każda z osób musi spełniać wszystkie nw. warunki):

* posiadają **wykształcenie wyższe oraz kwalifikacje/ uprawnienia** do realizacji szkoleń z danego zakresu do którego realizacji jest przewidziany/a;
* posiadają **przygotowanie pedagogiczne** (w rozumieniu rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli [Dz. U. z 2023 r. poz. 2102]);
* posiadają **minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe** w dziedzinie zbieżnej z zakresem/tematem szkolenia do którego realizacji jest przewidziany/a, w tym **doświadczenie** polegające na **przeprowadzeniu zajęć (szkoleń) dla uczniów szkół systemu** oświaty z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia do którego realizacji jest przewidziany/a dla łącznie co najmniej 10 osób, w łącznym wymiarze godzinowym nie mniejszym niż 100 godzin w ciągu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert,
* **nie figurują w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym** z dostępem nieograniczonym: https://rps.ms.gov.pl/,
* **nie były karane w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego**, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego – zgodnie z zapisami Ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, iż każda z osób zaangażowanych do realizacji zamówienia będzie spełniać wszystkie ww. warunki.

1. Posiada **doświadczenie w realizacji usług szkoleniowych z zakresu tematycznego zbieżnego do tematyki szkoleń stanowiących przedmiot zamówienia,** **których odbiorcami byli uczniowie szkół systemu oświaty** w wymiarze co najmniej jednego zrealizowanego szkolenia w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert;
2. Dysponuj odpowiednim **potencjałem technicznym**:

Salami szkoleniowymi spełniającymi następujące wymagania:

* spełnianie odpowiednich przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, z zapleczem socjalnym i sanitarnym dla uczestników szkolenia,
* dostosowanie do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (tj. pozbawione barier architektonicznych) – w przypadku organizacji szkolenia, w którym uczestniczyć będą osoby z niepełnosprawnościami,
* w okresie zimowym zapewnienie ogrzewania,
* możliwość oznakowania miejsca realizacji usług odpowiednią tabliczką zawierającą informację o współfinansowaniu projektu ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji ;

oraz wyposażonymi w następujący sprzęt:

* miejsce siedzące oraz ławka/stolik dla każdego uczestnika szkolenia,
* sprzęt audiowizualny (projektor, ekran projekcyjny),
* flipchart lub tablica.
* specjalistyczny sprzęt niezbędny do prowadzenia danego szkolenia w zależności od jego specyfiki,

1. Jednocześnie użyte do realizacji zamówienia materiały, sprzęt i środki techniczne będą posiadały aprobaty techniczne dopuszczające do stosowania.
2. Nie podlega wykluczeniu na podstawie jakiejkolwiek przesłanki wskazanej w pkt XI Zapytania ofertowego.

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

…………………………….………………………..………….

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/FESL.10.23-IZ.01-0791*

……….…………………………..

/miejscowość i data/

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I/LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a ………………………….......................................

Uprawniony/a do reprezentowania:

Nazwa podmiotu: ..................................................................................................................

Adres siedziby podmiotu: ........................................................................................................

NIP: ....................................................................................................................……………

oświadczam, że **nie jestem, ani Wykonawca którego reprezentuję nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym tj. ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski** z siedzibą ul. Staszica 20 43-600 Jaworzno NIP 6321876963 REGON 364133199, **a także partnerem projektu Miastem Bytom – miastem na prawach powiatu** z siedzibą ul. Parkowa 2, 41-902 Bytom, w szczególności poprzez:

w szczególności poprzez:

* 1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadanie udziałów lub co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  2. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związanie 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. pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

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

………………………….………………………..………….

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/FESL.10.23-IZ.01-0791*

……….…………………………..

/miejscowość i data/

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE   
ART. 108 UST. 1 PKT 1 – 4 ORAZ ART. 109 UST.1 PKT 4 USTAWY PZP**

Ja niżej podpisany/a …………………………..........................................................................

Uprawniony/a do reprezentowania:

Nazwa podmiotu: ...................................................................................................

Adres siedziby podmiotu: ...........................................................................

NIP:.....................................................................................................................

**oświadczam, że ww. Wykonawca**, którego reprezentuję:

1. jest /  nie jest \* wykluczony w związku prawomocnym skazaniem za przestępstwo, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 – 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. jest /  nie jest \* wykluczony w związku z prawomocnym wyrokiem sądu lub ostateczną decyzją administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne (art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).
3. jest /  nie jest \* wykluczony w związku z prawomocnym zakazem ubiegania się o zamówienia publiczne (art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).
4. jest /  nie jest \* jest Wykonawcą, w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury (art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).

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

………………………………………………………….……………………

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/FESL.10.23-IZ.01-0791*

……….…………………………..

/miejscowość i data/

**OŚWIADCZENIE O BRAKU OKOLICZNOŚCI I PODSTAWY DO ZAKAZU UDOSTĘPNIANIA FUNDUSZY, ŚRODKÓW FINANSOWYCH LUB ZASOBÓW GOSPODARCZYCH ORAZ UDZIELANIA WSPARCIA W ZWIĄZKU   
Z AGRESJĄ ROSJI WOBEC UKRAINY**

Ja niżej podpisany/a …………………………...............................................................

Uprawniony/a do reprezentowania:

Nazwa podmiotu: .............................................................................................

Adres siedziby podmiotu: .................................................................................

NIP: ……………………………………………………

KRS (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………

**Oświadczam, że ww. Wykonawca**, którego reprezentuję  **podlega** /  **nie podlega** \* 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 o braku okoliczności i podstawy do zakazu udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy.

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

………………………….………………………..………….

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

*Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/FESL.10.23-IZ.01-0791*

……….…………………………..

/miejscowość i data/

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(spełniających wymagania określone w pkt X ppkt 1 lit. b zapytania ofertowego)

| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **osoby przewidzianej do realizacji usługi** | **Tematyka szkolenia, do którego przewidziana jest osoba** | **Wykształcenie oraz kwalifikacje zawodowe** (dyplomy/ certyfikaty/ zaświadczenia / uprawnienia) | **Doświadczenie** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **staż pracy** | **liczba godzin zrealiz. zajęć** | **Liczba osób przeszkolonych** |
|  |  | Projektowanie grafiki komputerowej,  Tworzenie modeli 3D i 2D,  Tworzenie witryn internetowych, |  |  |  |  |
|  |  | Projektowanie grafiki komputerowej,  Tworzenie modeli 3D i 2D,  Tworzenie witryn internetowych, |  |  |  |  |
|  |  | Projektowanie grafiki komputerowej,  Tworzenie modeli 3D i 2D,  Tworzenie witryn internetowych, |  |  |  |  |

**Oświadczam, że w/w osoby**

1. nie figurują w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem nieograniczonym: <https://rps.ms.gov.pl/>,
2. nie były karane w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego – zgodnie z zapisami Ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560 z późn. zm.).

**UWAGA:** Dodatkowo, przed przystąpieniem do realizacji usługi każda osoba rekomendowana przez Wykonawcę do prowadzenia szkolenia dla osób niepełnoletnich zobowiązana będzie do **przedstawienia aktualnego zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego**. Zaświadczenie to powinno obejmować przestępstwa w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX (przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przeciwko wolności seksualnej i obyczajności) Kodeksu karnego, art. 189a (handel ludźmi) i art. 207 (znęcanie się) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. W przypadku, gdy osoba rekomendowana przez Wykonawcę do prowadzenia kursu jest osobą nieposiadającą polskiego obywatelstwa dodatkowo będzie przedkładała ona informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Ponadto osoba ta będzie składać oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat poza Polską i krajem swojego obywatelstwa. Jeśli zamieszkiwała ona w krajach trzecich będzie miała obowiązek przedłożyć informację z rejestrów karnych do działów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi ze wszystkich tych państw w których mieszkała. W sytuacji, w której prawo innego niż Polska państwa obywatelstwa lub zamieszkania osoby rekomendowanej do prowadzenia zajęć nie przewiduje wydawania takiej informacji, możliwe będzie przedłożenie informacji z rejestru karnego danego państwa. Jeśli natomiast nie ma w danym kraju takiego rejestru osoba ta powinna złożyć oświadczenie, w którym wskaże na brak możliwości uzyskania zaświadczeń o niekaralności w danym państwie wraz z oświadczeniem, że nie została nigdy prawomocnie skazany w tym kraju za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom, których weryfikacji wymagają polskie przepisy.

Niedostarczenie wymaganych dokumentów, o których mowa powyżej, przed rozpoczęciem usługi, w terminie określonym przez Zamawiającego, spowoduje niedopuszczenie wskazanej osoby do realizacji usługi i może skutkować rozwiązaniem umowy z Zamawiającym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

**Do oferty należy załączyć:**

1. uwierzytelnioną kopię dokumentów potwierdzających spełnianie wymagań w stosunku do wykształcenia, kwalifikacji oraz doświadczenia dla wszystkich osób wskazanych w ww. wykazie (np. świadectwa, dyplomy, uprawnienia, certyfikaty, zaświadczenia, referencje, itp.)
2. oświadczenie o współpracy wszystkich osób wskazanych w ww. wykazie z Wykonawcą na dzień składania oferty, przy czym niniejsze oświadczenie obligatoryjnie powinno spełniać następujące wymagania:
   * + w treści oświadczenia należy wskazać nr Zapytania ofertowego w ramach którego Wykonawca składa ofertę, tj.: *Zapytanie ofertowe nr 3/ZO/FESL.10.23-IZ.01-0791,*
     + oświadczenie powinno być podpisane przez obydwie strony,
     + oświadczenie powinno być opatrzone datą sporządzenia dokumentu.

………………………………………………………….………………………

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/FESL.10.23-IZ.01-0791*

……….…………………………..

/miejscowość i data/

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH  
 DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

(spełniających wymagania określone w pkt X ppkt 1 lit. c zapytania ofertowego)

| **Lp.** | **Zakres szkolenia** | **Podmiot/osoba fizyczna, dla którego/-ej zrealizowano usługę** | **Termin realizacji usługi** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do oferty należy załączyć**: uwierzytelnioną kopią referencji i/lub innych równoważnych dokumentów, potwierdzających termin zrealizowanych usług oraz ich jakość, które zostały wskazane w niniejszym wykazie.

………………………………………………………….………………………

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Termin ma zostać podany w dniach roboczych. [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy skreślić, jeśli 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 [↑](#footnote-ref-3)