**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 8/03/FELU/NPZ/2025 z dnia 13.03.2025 r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE OFERENTA:**

Nazwa Oferenta / Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

NIP(jeśli dotyczy): ................................REGON(jeśli dotyczy):...........................................................

Adres do korespondencji: .................................................................................................................

Nr telefonu: ......................................... Adres e mail:.......................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe którego celem jest wyłonienie wykonawcy do przeprowadzenia usługi ***Egzaminów zawodowych oraz wydania certyfikatów*** po szkoleniu pn. „Pracownik biurowy z obsługą klienta” dla 2 grup średnio 12 osobowych w związku z realizacją projektu „Nowe perspektywy zawodowe”, numer projektu **FELU.09.07-IP.02-0030/23**, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021- 2027, Priorytet IX Zaspokojenie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.7 Outplacement.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Określenie zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto[[1]](#footnote-2)** | **Liczba jednostek** | **Cena brutto łącznie** |
| [A] | [B] | [C = A x B] |
| **Przeprowadzenie egzaminu „Pracownik biurowy z obsługą klienta” dla1 UP.** |  | 1 Uczestnik Projektu |  |
| **Przeprowadzenie egzaminu „Pracownik biurowy z obsługą klienta” dla maksymalnie 23 UP (dwie grupy szkoleniowe).** |  | Max 23 Uczestników projektu |  |
| **Razem** | | |  |

**W opisywanym zapytaniu ofertowym zapewnię certyfikację pod nazwą:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:*

a) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;

b) Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

c) Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

d) Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie).

e) W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

f) Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że moje dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym postępowaniem i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru, zawarcia umowy).

g) Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.

h) Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania ogólnych „*Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027*”.

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

j) Deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenie.

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 8/03/FELU/NPZ/2025 z dnia 13.03.2025 r.**

**Załącznik numer 1[[2]](#footnote-3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi certyfikującej, jej opis** | **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano i okres realizacji usługi** | **Liczba osób, dla których przeprowadzono egzaminy certyfikujące w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie[[3]](#footnote-4)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| **SUMA:** |  |

Oświadczam, że wskazane w załączniku usługi zostały wykonane należycie, co potwierdzają posiadane przeze mnie referencje lub dowody zapłaty za realizację usług.

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 8/03/FELU/NPZ/2025 z dnia 13.03.2025. r.**

**OFEROWANA GOTOWOŚĆ**

**Oferuję gotowość do realizacji zamówienia (proszę o wybranie jednego z poniższych dni):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gotowość do realizacji zamówienia** | **Wybór Oferenta** |
| * **10 dni** kalendarzowych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania |  |
| * **5 dni** kalendarzowych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania |  |
| * **3 dni** kalendarzowych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania |  |

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

**ZAŁĄCZNIK nr 3 DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 8/03/FELU/NPZ/2025 z dnia 13.03.2025. r.**

**OFEROWANA JAKOŚĆ**

**łączna liczba osób, dla których należycie zrealizowano egzaminy certyfikujące przez osoby wskazane do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba wskazana do realizacji zamówienia** | **Nazwa usługi certyfikującej, jej opis** | **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano i okres realizacji usługi** | **Łączna liczba osób, dla których należycie zrealizowano egzaminy certyfikujące przez osoby wskazane do realizacji zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie[[4]](#footnote-5)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  | **SUMA:** |  |

Oświadczam, że wskazane w załączniku usługi zostały wykonane należycie przez osoby wskazane do realizacji zamówienia, co potwierdzają posiadane przeze mnie referencje lub dowody zapłaty za realizację usług.

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR NR 8/03/FELU/NPZ/2025 z dnia 13.03.2025 r.**

**Oświadczenie o spełnianiu klauzul społecznych**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe którego celem jest wyłonienie wykonawcy do przeprowadzenia usługi ***Egzaminów zawodowych oraz wydania certyfikatów*** po szkoleniu zawodowym pn. „Pracownik biurowy z obsługą klienta” dla 2 grup średnio 12 osobowych, w związku z realizacją projektu „Nowe perspektywy zawodowe”, numer projektu **FELU.09.07-IP.02-0030/23**, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021- 2027, Priorytet IX Zaspokojenie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.7 Outplacement, oświadczam, że:\*

* **Przy realizacji zamówienia zostanie zaangażowana osoba z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 100).

**Zakres czynności wykonywanych przez ww. osobę będzie następujący:**

* ……………………………………………………………………………………………,
* ……………………………………………………………………………………………,
* ……………………………………………………………………………………………

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy na realizację usługi do przedłożenia kopii dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność ww. osoby.

Przyjmuję do wiadomości, że:

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji spełnienia kryterium na etapie realizacji zamówienia.
* W przypadku niezaangażowania przy realizacji zamówienia osoby z niepełnosprawnością pomimo zadeklarowania tego faktu w Ofercie, zostanie naliczona kara umowna   
  w wysokości 15% całkowitej ceny brutto zamówienia.
* **Przy realizacji zamówienia nie zostanie zaangażowana osoba z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 100).

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

\* właściwe zaznaczyć

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 8/03/FELU/NPZ/2025 z dnia 13.03.2025. r**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW Z PUNKTU VI ZAPYTANIA**

**NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, IŻ SPEŁNIAM PONIŻSZE WARUNKI:**

* 1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień *,*
  2. prowadzę działalność zgodną z opisem przedmiotu zamówienia*(dotyczy przedsiębiorców),*
  3. posiadam niezbędne doświadczenie właściwe do należytego wykonania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia,
  4. posiadam wpis do RIS *(dotyczy przedsiębiorców),*
  5. dysponuje potencjałem technicznym*,*
  6. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, nie jestem w stanie likwidacji ani nie ogłosiłem upadłości,
  7. nie zalegam z uiszczeniem opłat publicznoprawnych, podatków lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
  8. nie zostaliśmy prawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych - dotyczy wspólnika spółki jawnej, partnera lub członka zarządu spółki partnerskiej, komplementariusza spółki komandytowej oraz spółki komandytowo-akcyjnej;

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 8/03/FELU/NPZ/2025 z dnia 13.03.2025 r**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKU Z PUNKTU VI. ZAPYTANIA**

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Ja, niżej podpisany oświadczam o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy

……………………………………………………………………………………………………………(nazwa i adres siedziby) a Zamawiającym.

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:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, 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 związania 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.
* 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.

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

**ZAŁĄCZNIK NR 7DO FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 8/03/FELU/NPZ/2025 z dnia 13.03.2025r.**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE PUNKTU VIII. ZAPYTANIA**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie/podmiotu reprezentowanego przeze mnie przesłanki wykluczenia 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. poz. 835) .

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

**ZAŁĄCZNIK nr 8 do FORMULARZA OFERTOWEGO   
DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 8/03/FELU/NPZ/2025 z dnia 13.03.2025. r.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH**

**W ART. 13 LUBART.14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO[[5]](#footnote-6)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu. \*[[6]](#footnote-7)

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

**ZAŁĄCZNIK nr 9 do FORMULARZA OFERTOWEGO**

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 8/03/FELU/NPZ/2025 z dnia 13.03.2025 r.**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach złożonych   
w  postępowaniu na wyłonienie wykonawców do przeprowadzenia usługi ***Egzaminu zawodowego oraz wydania certyfikatów*** pn. „Pracownik biurowy z obsługą klienta” w związku z realizacją projektu „Nowe perspektywy zawodowe” numer projektu **FELU.09.07-IP.02-0030/23**, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021- 2027, Priorytet IX Zaspokojenie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.7 Outplacement, Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”)(ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

*……………………………………….. ………………………………………………………..…*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS, PIECZĘĆ OFERENTA*

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. Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb. [↑](#footnote-ref-3)
3. Należy wskazać tylko i wyłącznie liczbę certyfikacji zrealizowanych w wymaganym okresie. [↑](#footnote-ref-4)
4. Należy wskazać tylko i wyłącznie liczbę certyfikacji zrealizowanych w wymaganym okresie. [↑](#footnote-ref-5)
5. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady(UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia2016r.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) [↑](#footnote-ref-6)
6. *W przypadku, gdy 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 wykonawca* ***składa przekreślone oświadczenie z adnotacją na dolnej części dokumentu  „nie dotyczy” opatrzone podpisem wykonawcy.*** [↑](#footnote-ref-7)