**Postępowanie nr** [LD] 2025-B-0045

**Beneficjent:** Polski Czerwony Krzyż, ul. Mokotowska 14, 00-561 Warszawa

**Realizator 1**: Łódzki Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża, ul. Wysoka 44, 90-037 Łódź

**Realizator 2:** FUNDACJA UWOLNIENIE, ul. Inowrocławska 5A, 91-020 Łódź

**Tytuł projektu**: Żyjmy razem - Centrum Integracji Cudzoziemców

**Program**: Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

**Priorytet**: Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem

**Działanie**: Integracja obywateli państw trzecich

**Nr projektu**: FELD.07.07-IP.01-0055/24

**Załącznik nr 1 - Formularz oferty**

………………….…………………………………

*Miejscowość, data*

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

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

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

Osoba kontaktowa w sprawie oferty: ………………………………………………….………..

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

*(dane Wykonawcy)*

**Łódzki Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża**

**ul. Wysoka 44**

**90-037 Łódź**

**OFERTA**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **nr [LD] 2025-B-0045** w ramach projektu „Żyjmy razem - Centrum Integracji Cudzoziemców” realizowanego przez Łódzki Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża oraz FUNDACJĘ UWOLNIENIE w ramach umowy nr: FELD.07.07-IP.01-0055/24-00 z dnia 10 października 2024 r., zawartej pomiędzy Województwem Łódzkim - Wojewódzkim Urzędem Pracy oraz Polskim Czerwonym Krzyżem.

1. **WYCENA ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Określenie zamówienia** | **Cena brutto za przeprowadzenie szkolenia j. angielskiego**  **dla 1 osoby** |
|  |
| **Przeprowadzenie szkolenia języka angielskiego dla jednej osoby zgodnie z warunkami opisanymi w zapytaniu** | ………………………………………. PLN  Słownie:  …………………………………………………...  …………………………………………………… |

W przypadku stosowania przez Wykonawcę stawki VAT innej niż 23% prosimy o podanie uzasadnienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **DOŚWIADCZENIE TRENERÓW**

Oświadczam, że dysponuję trenerem/ami(lektorem/ami) posiadającym/ymi:

• wyższe wykształcenie kierunkowym/ certyfikaty/ zaświadczenia potwierdzającymi kwalifikacje i posiadających kompetencje w zakresie glottodydaktyki tj. nauki zajmującej się badaniem procesunauczania i uczenia się języków obcych

oraz

• co najmniej 2 lat doświadczenia w nauczaniu języka polskiego jako obcegow tym 1000 godzin szkoleniowych przeprowadzonych w ciągu ostatnich 5 lat.

**Imienna lista trenerów (lektorów) wskazanych do realizacji zamówienia oraz informacja o ich kwalifikacjach/kompetencjach i doświadczeniu zawodowym**:

(Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w razie potrzeby)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko trenera** | **wykształcenie lub certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenie szkolenia zgodnego z przedmiotem zamówienia** | **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń języka polskiego w ciągu ostatnich 5 lat** | | | |
| **Nazwa szkolenia** | **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano** | **Okres realizacji usługi** | **Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA (liczba godzin)** | | | | | |  |

**Uwaga:**

Do oferty należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających wskazane powyżej wymagane wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie (np. dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia, referencje, świadectwa pracy, protokoły wykonania usług, inne potwierdzające należyte wykonanie usługi). Przedłożone dokumenty muszą w sposób nie budzący wątpliwości potwierdzać spełnianie wymagań.

1. **ASPEKTY SPOŁECZNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oświadczam, iż:  - przedsiębiorstwo, które prowadzę spełnia warunki Podmiotu Ekonomii Społecznej  lub  - w ramach realizacji zamówienia, celem wywiązania się z aspektów społecznych, zobowiązuję się zaangażować osoby zagrożone wykluczeniem społecznym (tj. osoby z niepełnosprawnościami, bezrobotne lub takich o których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym)  ***(należy wstawić krzyżyk przy deklarowanej odpowiedzi TAK lub NIE))*** | **TAK**  **□**  **□** | **NIE**  **□**  **□** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **W przypadku zdeklarowania zaangażowania osób zagrożonych wykluczenie społecznym należy podać zakres czynności wykonywanych przez te osoby w ramach realizacji zamówienia:** |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **OświadczeniA o spełnianiu POZOSTAŁYCH wymagań**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w zapytaniu **[LD] 2025-B-0045** w ramach projektu „Żyjmy razem - Centrum Integracji Cudzoziemców” realizowanego przez Łódzki Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża oraz FUNDACJĘ UWONIENIE w ramach umowy nr: FELD.07.07-IP.01-0055/24-00z dnia 10 października 2024 r., zawartej pomiędzy Województwem Łódzkim - Wojewódzkim Urzędem Pracy oraz Polskim Czerwonym Krzyżem., tj:

1. Posiadam wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.

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).

4. Nie jestem powiązany z **Beneficjentem oraz Realizatorami** osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem oraz Realizatorami 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 o 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.

5. 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 2024 r. poz. 507).

6. Nie podlegam innym podstawom wykluczenia wskazanym w zapytaniu ofertowym.

7. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.

8. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

9. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte   
w ofercie, załącznikach oraz przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

10. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej.

……………………………………….………………………………

*Czytelny podpis Wykonawcy*