**Załącznik nr 1**

**Formularz Oferty Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy/Imię i Nazwisko:

Siedziba Wykonawcy/Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Nr telefonu:

Nr faksu:

Nr NIP/PESEL:

Nr REGON:

Adres email

**skierowana do:**

**Fundacji Sempre a Frente**,

ul. Lubartowska 60, lok.1/4, 20-094 Lublin.

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 22.04.2025 r. dotyczącego składania ofert ***na* *przeprowadzenie szkolenia w formie indywidualnych konwersacji z języka angielskiego dla Uczestników/czek projektu. „Fundacja - Integracja”***, oferuję wykonanie usługi za:

*Wykonawca podaje cenę w zł.*

*Wykonawca zgodnie z posiadanym statusem prawnym powinien podać cenę ofertową skalkulowaną w taki sposób, aby obejmowała wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów (np. podatek VAT, składki ZUS płacone przez Zamawiającego itp.). Zamawiający nie będzie ponosił dodatkowych kosztów a podana przez Wykonawcę cena jest stała i będzie obowiązywać przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia.*

**Język angielski**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Liczba osób** | **Cena całkowita brutto za 1 uczestnika**  **[PLN]** | **Cena całkowita brutto za 7 uczestników**  **[PLN]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | **Przeprowadzenie szkolenia w formie indywidulanych konwersacji z języka angielskiego z lektorem dla Uczestników/czek projektu w wymiarze 60 godzin zegarowych dla każdej osoby.** | **7** |  |  |

**SKŁADAJĄC OFERTĘ OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo - 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 przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy) a wykonawcą, polegające w szczególności na:
2. 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;
3. 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 wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
4. 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.
5. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i przyjąłem wszystkie wymienione w nim warunki. W przypadku wyboru złożonej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy z Zamawiającym, na warunkach określonych przez Zamawiającego, w miejscu i czasie przez niego wskazanym.
6. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
7. Dysponuję potencjałem i doświadczeniem gwarantującym wykonanie zamówienia, zgodnym z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym w Rozdziale VII „Opis warunków udziału w postępowaniu”, ppkt. 1.2.
8. Wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania określone w zapytaniu ofertowym w Rozdziale VII „Opis warunków udziału w postępowaniu”, ppkt. 1.3.
9. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wyboru mojej oferty i podpisania umowy na wykonanie zamówienia, Zamawiający będzie powierzał dane osobowe do przetwarzania w oparciu o umowę powierzenia danych osobowych.
10. W związku z przystąpieniem do procedury wyboru Wykonawcy na realizację wsparcia z zakresu przeprowadzenia szkolenia w formie indywidualnych konwersacji z języka angielskiego dla Uczestników/czek projektu „Fundacja - Integracja”, wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych (nazwa firmy/imię nazwisko, adres) w celu publikacji wyników postępowania na stronie internetowej [www.bazakonkurencyjnosci.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.gov.pl) oraz www.sempre.org.pl.
11. 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 udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
12. Jestem świadomy, iż ponoszę odpowiedzialność za udostępnienie danych osobowych, wynikającą z przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie 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 (RODO).
13. Zawarte w przedstawionej ofercie informacje są zgodne z prawdą.
14. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie podanym przez Zamawiającego.
15. Wobec Wykonawcy nie zachodzą okoliczności wskazane w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
16. Wobec Wykonawcy nie zachodzi zakaz, o którym mowa w art.  5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).
17. Wobec Wykonawcy nie zachodzi zakaz, o którym mowa w art.  5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014.
18. Wykonawca zobowiązuje się, że nie powierzy dalszego wykonywania zamówienia osobom fizycznym lub prawnym, podmiotom lub organom, o których mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014, w tym podwykonawcom, dostawcom, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………….. |
| (data, podpis osoby upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy) |

**Załącznik nr 2**

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych zamówień na usługi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zleceniodawca  (nazwa, adres) na rzecz, którego zostało wykonane lub jest wykonywane zamówienie (umowa) | Termin wykonania zamówienia (*proszę podać w formacie:*  *OD dd-mm-rrrr*  *DO dd-mm-rrrr)* | Liczba godzin  usług, tj. szkolenia z języka angielskiego **zrealizowanych** w ramach zamówienia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3.\* |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

|  |
| --- |
| ………………………………………………..……………………………………….. |
| (data, podpis osoby upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy) |

**Załącznik nr 3**

**Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia**

* + - 1. **Lektor wskazany do przeprowadzenia szkolenia z języka angielskiego:**

**Imię i nazwisko:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wykształcenie (podać jakie):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zaświadczenia/certyfikaty/inne** umożliwiające przeprowadzenie SZKOLENIA z języka angielskiego (*należy podać nazwę oraz przedmiot (opis) każdego posiadanego dokumentu)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Liczba lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu szkoleń z języka angielskiego** *(podać w miesiącach)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. **Lektor wskazany do przeprowadzenia szkolenia z języka angielskiego:**

**Imię i nazwisko:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wykształcenie (podać jakie):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zaświadczenia/certyfikaty/inne** umożliwiające przeprowadzenie SZKOLENIA z języka angielskiego (*należy podać nazwę oraz przedmiot (opis) każdego posiadanego dokumentu)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Liczba lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu szkoleń z języka angielskiego** *(podać w miesiącach)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Osoby z niepełnosprawnościami, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja, którą osoba będzie pełniła przy realizacji zamówienia** | **Wymiar zatrudnienia (czasu pracy) przy realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3.\* |  |  |  |

\* należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy na realizację usługi do przedłożenia kopii dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność ww. osoby oraz fakt jej zatrudnienia oraz zakres obowiązków.

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 10% całkowitej ceny brutto zamówienia.

|  |
| --- |
| ………………………………………………..……………………………………….. |
| (data, podpis osoby upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy) |

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) [↑](#footnote-ref-1)