Załącznik nr 1

# FORMULARZ OFERTOWY

Do Zapytania ofertowego z dnia 10.12.2025 r. numer: **2025/12/KPO/0092/INT,** prowadzonego przez Fundację Integron Plus, z siedzibą w Lublinie, przy Al. Zygmuntowskie 4, 20-101 Lublin w ramach projektu: Cyfrowy urzędnik - szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe urzędników z obszaru: lubelskie, numer naboru: KPOD.05.08-IW.06-009/25, Program - Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO)\_Szkolenia dla Urzędników, Priorytet - Rozwój e-usług i ich konsolidacja, tworzenie warunków dla rozwoju zastosowań przełomowych technologii cyfrowych w sektorze publicznym, gospodarce i społeczeństwie, usprawnienie komunikacji między instytucjami publicznymi, obywatelami i biznesem oraz wyrównywanie poziomu wyposażenia szkół i podnoszenie kompetencji cyfrowych obywateli, Działanie - C2.1.3. E-kompetencje

Proszę wypełnić poniższe tabele:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dane firmy składającej formularz** |
| nazwa firmy/osoby: |  |
| adres: |  |
| osoba do kontaktu: |  |
| telefon, e-mail: |  |

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

1. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu;
2. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i wszystkimi załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
3. realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym;
4. cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania takiego zamówienia;
5. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia na stronie: [www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl) zgodnie z wymaganymi określonymi w „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”, protokole wyboru); oraz zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjna zawartą w treści zapytania ofertowego;
7. 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;
8. wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.

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

**Kryteria oceny ofert dla całości zamówienia**

1. **Kryterium – Cena łączna brutto zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa brutto | Wartość łączna brutto |
| Catering dla uczestników szkoleń przerwa kawowa i lunch | za 1 osobodzień: …………………. zł | za 4368 osobodni:    ……………………………. zł |
| Wynajem sali szkoleniowej z komputerami | za 1 godz. wynajmu sali: ……………. zł | za 3850 godzin:  …………………………… zł |
| Zapewnienie trenera – 3850 godzin (275 grup średnio 8-osobowych) x 14 godzin zegarowych szkolenia | za 1 godz. szkolenia:  …………………... zł | Za 3850 godzin  …………………………… zł |
| Łączna wartość zamówienia: | |  |

1. **Kryterium – ilość zgłoszonych trenerów/edukatorów.**

W przypadku zgłoszenia większej ilości trenerów/edukatorów niż przewiduje tabela, Zamawiający zezwala na jej modyfikację.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | Wykaz **trenerów** (imię nazwisko zgłaszanego trenera/OzN) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |

Data i podpis

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań

# OŚWIADCZENIE

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe z dnia 10.12.2025 r. numer: **2025/12/KPO/0092/INT,** prowadzonego przez Fundację Integron Plus, z siedzibą w Lublinie, przy Al. Zygmuntowskie 4, 20-101 Lublin w ramach projektu: Cyfrowy urzędnik - szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe urzędników z obszaru: lubelskie, numer naboru: KPOD.05.08-IW.06-009/25, Program - Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO)\_Szkolenia dla Urzędników, Priorytet - Rozwój e-usług i ich konsolidacja, tworzenie warunków dla rozwoju zastosowań przełomowych technologii cyfrowych w sektorze publicznym, gospodarce i społeczeństwie, usprawnienie komunikacji między instytucjami publicznymi, obywatelami i biznesem oraz wyrównywanie poziomu wyposażenia szkół i podnoszenie kompetencji cyfrowych obywateli, Działanie - C2.1.3. E-kompetencje, oświadczam, że nie zachodzą powiązania osobiste ani kapitałowe pomiędzy Fundacją Integron Plus, osobami upoważnionymi przez Fundację Integron Plus do zaciągania zobowiązań, oraz osobami wykonującymi w imieniu Fundacji Integron Plus czynności związane z przygotowaniem, przeprowadzeniem oraz wyborem oferty, a ……………………………………………………………………….. (wpisać nazwę Wykonawcy).

W szczególności:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z
3. przepisów prawa),
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. 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 Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia
6. pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia

…………………………………………..

(data i podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr 3 – Oświadczenie dotyczące spełniania kryteriów dostępu

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU ORAZ O BRAKU INNYCH PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe z dnia 10.12.2025 r. numer: **2025/12/KPO/0092/INT,** prowadzonego przez Fundację Integron Plus, z siedzibą w Lublinie, przy Al. Zygmuntowskie 4, 20-101 Lublin w ramach projektu: Cyfrowy urzędnik - szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe urzędników z obszaru: lubelskie, numer naboru: KPOD.05.08-IW.06-009/25, Program - Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO)\_Szkolenia dla Urzędników, Priorytet - Rozwój e-usług i ich konsolidacja, tworzenie warunków dla rozwoju zastosowań przełomowych technologii cyfrowych w sektorze publicznym, gospodarce i społeczeństwie, usprawnienie komunikacji między instytucjami publicznymi, obywatelami i biznesem oraz wyrównywanie poziomu wyposażenia szkół i podnoszenie kompetencji cyfrowych obywateli, Działanie - C2.1.3. E-kompetencje oświadczam, że:

1. Podmiot/osoba fizyczna/prawna nie znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec Podmiotu/osoby fizycznej/prawnej postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości; nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
2. Podmiot/osoba fizyczna/prawna posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
3. Podmiot /osoba fizyczna/prawna posiada potencjał techniczny w celu wykonania zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, przez co rozumie się posiadanie niezbędnego sprzętu i oprogramowania do realizacji zamówienia.
4. Osoba reprezentująca Podmiot/ osobę fizyczną/prawną nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
5. Zapewnię trenerów/edukatorów spełniających wymagania opisane w niniejszym zapytaniu ofertowym.

………………………………………………….

(data i podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr 4 – Oświadczenie RODO

# OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i zakresie opisanym w klauzuli załączonej do postępowania.

Oświadczam, że wypełniłem(-am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-am) w celu uczestnictwa w niniejszym postępowaniu\*.

……………………………………………….

(data i podpis osoby uprawnionej)

\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 5

# Wzór weksla i deklaracji wekslowej

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . ., weksel na kwotę . . . . . . . . . . . . . .

*(miejsce wystawienia)* *(data wystawienia)* *(kwota weksla)*

(słownie:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . .)

Dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zapłacę za ten weksel na zlecenie . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(termin płatności weksla)*

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(nazwa remitenta albo wierzyciela)*

kwotę . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . (słownie: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .),

płatny w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(miejsce płatności weksla)*

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(dane wystawcy weksla, Imię i nazwisko, PESEL, miejsce zamieszkania, ewentualnie oznaczenie podmiotu, który jest reprezentowany przez podpisującego weksel)*

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(własnoręczny czytelny podpis wystawcy weksla)*

## **DEKLARACJA DO WEKSLA IN BLANCO**

My/ Ja niżej podpisani/y Wystawcy/a weksla in blanco:

………………………………

(nazwa Wystawcy weksla)

działający przez:

1. ………………. - ……………….....

(imię i nazwisko) (stanowisko)

1. ……………… - ………………….

(imię i nazwisko) (stanowisko)

w załączeniu składam do dyspozycji Fundacji Integron Plus weksel in blanco z mojego wystawienia jako zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy z dnia ……………………... nr …………………. na realizację zadań wynikających z zapytania ofertowego z dnia 10.12.2025 r. numer: **2025/12/KPO/0092/INT,** prowadzonego przez Fundację Integron Plus, z siedzibą w Lublinie, przy Al. Zygmuntowskie 4, 20-101 Lublin w ramach projektu: Cyfrowy urzędnik - szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe urzędników z obszaru: lubelskie, numer naboru: KPOD.05.08-IW.06-009/25, Program - Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO)\_Szkolenia dla Urzędników, Priorytet - Rozwój e-usług i ich konsolidacja, tworzenie warunków dla rozwoju zastosowań przełomowych technologii cyfrowych w sektorze publicznym, gospodarce i społeczeństwie, usprawnienie komunikacji między instytucjami publicznymi, obywatelami i biznesem oraz wyrównywanie poziomu wyposażenia szkół i podnoszenie kompetencji cyfrowych obywateli, Działanie - C2.1.3. E-kompetencje, Fundacja Integron Plus ma prawo wypełnić ten weksel w każdym czasie w przypadku niedotrzymania przez Wystawcę weksla in blanco warunków Umowy, na kwotę zawartej Umowy, pomniejszoną o kwotę zabezpieczenia wniesionego w pieniądzu, powiększoną o stopę redyskontową weksli, kwotę odsetek liczonych jak dla zaległości podatkowych oraz wszelkie inne koszty związane z realizacją weksla. Wystawca weksla in blanco może zostać zobowiązany przez Fundację Integron Plus, w przypadku niewywiązania się z Umowy, do zapłaty powyższej sumy za weksel Fundacji Integron Plus ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swojego uznania oraz uzupełnić go brakującymi elementami w tym klauzulą „bez protestu”. Weksel będzie płatny na rachunek bankowy wskazany przez Fundację Integron Plus, która zawiadomi Wystawcę weksla in blanco o wypełnieniu weksla listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany w niniejszej deklaracji adres Wystawcy weksla in blanco, chyba że Wystawca weksla in blanco powiadomi na piśmie Fundację Integron Plus o zmianie adresu. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub podobną, uznaje się za doręczone.

Jednocześnie Wystawca weksla in blanco zobowiązuje się zapłacić sumę wekslową na żądanie posiadacza weksla jako pokrycie długu wynikającego z Umowy.

Weksel płatny będzie w złotych polskich.

Dane osób uprawnionych do podpisania weksla w imieniu wystawcy:

1. Imię, nazwisko, pełniona funkcja –
2. Seria i nr dowodu osobistego –
3. PESEL –
4. Imiona rodziców –
5. Data i miejsce urodzenia –

……………………………………………………

Czytelny podpis, pieczęć Wystawcy weksla

1. Sprawdzono tożsamość Wystawcy/Wystawców weksla in blanco.
2. Stwierdza się, iż podpisy zostały złożone w obecności uprawnionego przedstawiciela Fundacji Integron Plus

…………………………………………

Podpis osoby przyjmującej weksel wraz z deklaracją.

Załącznik nr 6

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, z późn. zm.)[[1]](#footnote-2) oświadczam, że jako Oferent składający ofertę w ramach zapytania ofertowego z dnia 10.12.2025 r. numer: **2025/12/KPO/0092/INT,** prowadzonego przez Fundację Integron Plus, z siedzibą w Lublinie, przy Al. Zygmuntowskie 4, 20-101 Lublin w ramach projektu: Cyfrowy urzędnik - szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe urzędników z obszaru: lubelskie, numer naboru: KPOD.05.08-IW.06-009/25, Program - Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO)\_Szkolenia dla Urzędników, Priorytet - Rozwój e-usług i ich konsolidacja, tworzenie warunków dla rozwoju zastosowań przełomowych technologii cyfrowych w sektorze publicznym, gospodarce i społeczeństwie, usprawnienie komunikacji między instytucjami publicznymi, obywatelami i biznesem oraz wyrównywanie poziomu wyposażenia szkół i podnoszenie kompetencji cyfrowych obywateli, Działanie - C2.1.3. E-kompetencje:

1. korzystam z pełni praw publicznych;
2. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
3. nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub za umyślne przestępstwo skarbowe;
4. nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie z art.7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałaniu wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).

Oświadczam również, że mam świadomość, iż zgodnie z treścią zapytania ofertowegoz dnia 10.12.2025 r. numer: **2025/12/KPO/0092/INT** prowadzonego przez Fundację Integron Plus wyklucza się:

* Oferenta wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
* wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 01 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 poz. 593 ze zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowanie środka, o którym mowa w art.1 pkt 3 ustawy;
* wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art.3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217 ze zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 ust.3 ustawy.

Jednocześnie oświadczam, że każda z osób innych niż Oferent realizująca zadania w ramach zamówienia lub też podmiot, nie jest/ nie sąobjęci sankcjami, o których mowa wyżej.

Oświadczam, że informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu dokumentacji.

…………………………………………….

(data i podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr 7

# ANKIETA SPRAWDZAJĄCA

Dotyczy: weryfikacji dostarczonych dokumentów/referencji przez Podmiot /osobę fizyczną/prawną: .........................………..…………………………………………………………………………………………..

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

Osoba kontaktowa: ………………………………………………………………………….……………………………………………

Telefon i e-mail: ………………..……………………………………..……………………….……………………………………...

Powyższe informacje pozwolą nam określić i zweryfikować czy dostarczone dokumenty przez Podmiot /osobę fizyczną/prawną ………….………………………………….., odpowiadają faktycznemu zrealizowaniu przez ten Podmiot/osobę fizyczną/prawną zlecenia opisanego w przedłożonych nam dokumentach do prowadzonego postępowania.

*W przypadku potwierdzenia prawidłowości przekazanych nam dokumentów proszę zaznaczy „TAK” natomiast w przypadku nieprawdziwych informacji prosimy o zaznaczenie „NIE”*

***TAK NIE***

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety.*

1. Art. 233 Kodeksu karnego

   § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

   § 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

   § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

   § 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.

   § 4. Kto, jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.

   § 4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

   § 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:

   1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,

   2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy. § 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej. [↑](#footnote-ref-2)