***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego***

|  |
| --- |
| **F O R M U L A R Z O F E R T O W Y – *wzór*** |

**ZAMAWIAJĄCY:** **Fundacja MODUS VIVENDI**

**ul. Walentego Fojkisa 8A, 41-103 Siemianowice Śląskie**

**WYKONAWCA/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

***……………………………………………***

***……………………………………………***

***NIP: ………………. REGON: ……………….***

*---------------------------------------------------*

*(odpowiednio pełna nazwa/firma, adres)*

***Adres e-mail: …………………………………………… nr tel. ……………………………………………***

***reprezentowany przez:***

***……………………………………………***

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

W związku z prowadzonym postępowaniem na realizację zamówienia publicznego pn. **„*Przeprowadzenie warsztatów wyrównywania kompetencji społecznych dla dzieci i młodzieży   
w ramach projektu pn. Wygrana rodzina w Siemianowicach Śląskich”,*** oferujemywykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym, za następującą cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Cena jednostkowa BRUTTO za***  ***1 godzinę dydaktyczną*** | ***Ilość godzin dydaktycznych*** | ***ŁĄCZNA CENA***  ***BRUTTO***  ***(Iloczyn ceny jednostkowej i liczby godzin)*** |
|  | ***„A”*** | ***„B”*** | ***„C”*** | ***„D”***  ***D = B x C*** |
| **1.** | ***Warsztaty wyrównywania kompetencji społecznych***  ***dla dzieci i młodzieży – psycholog*** |  | **180** |  |
| **2.** | ***Warsztaty wyrównywania kompetencji społecznych***  ***dla dzieci i młodzieży – pedagog*** |  | **180** |  |
| **OGÓŁEM ŁĄCZNA CENA BRUTTO OFERTY:** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Na potrzeby kryterium II doświadczenie psychologa w realizacji warsztatów/treningów umiejętności społecznych dla dzieci, oferta Wykonawcy otrzyma punkty:**  ***Należy zaznaczyć „X” w odpowiednim wierszu.*** | |
| **Za doświadczenie w realizacji warsztatów/treningów umiejętności społecznych w łącznym wymiarze obejmującym do 50 godzin (włącznie).** |  |
| **Za doświadczenie w realizacji warsztatów/treningów umiejętności społecznych w łącznym wymiarze obejmującym od 51 do 100 godzin (włącznie).** |  |
| **Za doświadczenie w realizacji warsztatów/treningów umiejętności społecznych w łącznym wymiarze godzinowym obejmującym od 101 do 150 godzin (włącznie).** |  |
| **Za doświadczenie w realizacji warsztatów/treningów umiejętności społecznych w łącznym wymiarze godzinowym obejmującym powyżej 150 godzin.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Na potrzeby kryterium III doświadczenie pedagoga w realizacji warsztatów/treningów umiejętności społecznych dla dzieci, oferta Wykonawcy otrzyma punkty:**  ***Należy zaznaczyć „X” w odpowiednim wierszu.*** | |
| **Za doświadczenie w realizacji warsztatów/treningów umiejętności społecznych w łącznym wymiarze obejmującym do 50 godzin (włącznie).** |  |
| **Za doświadczenie w realizacji warsztatów/treningów umiejętności społecznych w łącznym wymiarze obejmującym od 51 do 100 godzin (włącznie).** |  |
| **Za doświadczenie w realizacji warsztatów/treningów umiejętności społecznych w łącznym wymiarze godzinowym obejmującym od 101 do 150 godzin (włącznie).** |  |
| **Za doświadczenie w realizacji warsztatów/treningów umiejętności społecznych w łącznym wymiarze godzinowym obejmującym powyżej 150 godzin.** |  |

1. ***Oświadczam/oświadczamy, że****:*

* ***zapoznałem/zapoznaliśmy się*** z treścią zapytania ofertowego, akceptuję/akceptujemy warunki zamówienia oraz stawiane wymagania i przyjmuję je/ przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
* ***zapoznałem się/ zapoznaliśmy się*** z postanowieniami załączonego wzoru Umowy i przyjmuję go/ przyjmujemy go bez zastrzeżeń;
* ***akceptuję/ akceptujemy*** termin realizacji zamówienia i warunki płatności zgodnie ze wzorem Umowy;
* ***wyrażam/ wyrażamy*** zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy   
  w postępowaniu;
* w przypadku wyboru mojej oferty/ naszej oferty, ***zobowiązuje się/zobowiązujemy się*** do   
  podpisania Umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

1. ***Zwracam się/zwracamy się*** o samodzielne pobranie przez Zamawiającego informacji zawartych   
   w bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj. odpowiednio informację z Krajowego Rejestru Sądowego i/lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
2. Składając ofertę w niniejszym postępowaniu, ***oświadczam/oświadczamy***, że ***wypełniłem/wypełniliśmy*** obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu oraz zapoznałem się z treścią „***Klauzuli informacyjnej***”, zawartej w zapytaniu ofertowym.
3. ***Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.***

|  |
| --- |
| ***Dokument musi zostać opatrzony***  ***kwalifikowalnym podpisem elektronicznym,***  ***podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*** |

***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego***

**ZAMAWIAJĄCY:** **Fundacja MODUS VIVENDI**

**ul. Walentego Fojkisa 8A, 41-103 Siemianowice Śląskie**

**WYKONAWCA:**

***……………………………………………***

***……………………………………………***

***……………………………………………***

*---------------------------------------------------*

*(odpowiednio pełna nazwa/firma, adres)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/**  **WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  **dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Przeprowadzenie warsztatów wyrównywania kompetencji społecznych dla dzieci i młodzieży w ramach projektu pn. wygrana rodzina w Siemianowicach Śląskich”***,oświadczam, że spełniam warunki udziału   
w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w **rozdziale V Zapytania ofertowego dotyczące *zdolności technicznej lub zawodowej****,* tzn. dysponuję lub będzie dysponować łącznie dwiema (2) osobami do realizacji zamówienia:

* jednym (1) **PSYCHOLOGIEM**, do prowadzenia ***warsztatów wyrównywania kompetencji społecznych dla dzieci i młodzieży*** i będzie posiadać łącznie:
* ***wykształcenie wyższe psychologiczne,***
* ***oraz co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy z dziećmi i/lub młodzieżą.***
* jednym (1) **PEDAGOGIEM**, do prowadzenia ***warsztatów wyrównywania kompetencji społecznych dla dzieci i młodzieży*** i będzie posiadać łącznie:
* ***wykształcenie wyższe pedagogiczne,***
* ***oraz co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy z dziećmi i/lub młodzieżą.***

***Uwaga: W przypadku składania oferty wspólnej przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy   
z Wykonawców z osobna.***

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

|  |
| --- |
| ***Dokument musi zostać opatrzony***  ***kwalifikowalnym podpisem elektronicznym,***  ***podpisem zaufanym***  ***lub podpisem osobistym*** |

***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego***

**ZAMAWIAJĄCY:** **Fundacja MODUS VIVENDI**

**ul. Walentego Fojkisa 8A, 41-103 Siemianowice Śląskie**

**WYKONAWCA:**

***……………………………………………***

***……………………………………………***

*---------------------------------------------------*

*(odpowiednio pełna nazwa/firma, adres)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/**  **WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  **dotyczące wykluczenia z postępowania**  **oraz powiązań kapitałowo – osobowych z Zamawiającym** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Przeprowadzenie warsztatów wyrównywania kompetencji społecznych w ramach projektu pn. Wygrana rodzina   
w Siemianowicach Śląskich”,***

***\* Należy zaznaczyć właściwe***

* **Oświadczam, że nie podlegam/podlegam\*** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek określonych przez Zamawiającego **w rozdziale VI.**
* **Oświadczam, że nie jestem/jestem\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z 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 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;
* pozostawieniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub związku   
  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.

|  |
| --- |
| ***Dokument musi zostać opatrzony***  ***kwalifikowalnym podpisem elektronicznym,***  ***podpisem zaufanym***  ***lub podpisem osobistym*** |

***Uwaga: W przypadku składania oferty wspólnej przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy   
z Wykonawców z osobna.***

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

***Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego***

**ZAMAWIAJĄCY:** **Fundacja MODUS VIVENDI**

**ul. Walentego Fojkisa 8A, 41-103 Siemianowice Śląskie**

**WYKONAWCA:**

***……………………………………………***

***……………………………………………***

*---------------------------------------------------*

*(odpowiednio pełna nazwa/firma, adres)*

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Przeprowadzenie warsztatów wyrównywania kompetencji społecznych w ramach projektu pn. Wygrana rodzina w Siemianowicach Śląskich”,*** w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału   
w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w **rozdziale V** Zapytania ofertowego, **OŚWIADCZAM, ŻE:** dysponuję/ będę dysponować do realizacji zamówienia niżej wskazanymi osobami posiadające wykształcenie i doświadczenie wymagane przez Zamawiającego:

***\*należy uzupełnić***

**Do realizacji przedmiotu zamówienia wskazuje: ….......................................... *(imię i nazwisko)***\***, osoba ta posiada łącznie:**

* **wykształcenie wyższe psychologiczne,**
* **doświadczenie w pracy z dziećmi i/lub młodzieżą w wymiarze: ………………………… lat**\***,***(****1 rok należy liczyć jako pełnych 12 miesięcy****)*.

**Do realizacji przedmiotu zamówienia wskazuje: ….......................................... *(imię i nazwisko)***\***, osoba ta posiada łącznie:**

* **wykształcenie wyższe pedagogiczne,**
* **doświadczenie w pracy z dziećmi i/lub młodzieżą w wymiarze: ………………………… lat**\***,***(****1 rok należy liczyć jako pełnych 12 miesięcy****)*.

***Uwaga: W przypadku składania oferty wspólnej przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy   
z Wykonawców z osobna.***

***Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wykazie, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.***

|  |
| --- |
| ***Dokument musi zostać opatrzony***  ***kwalifikowalnym podpisem elektronicznym,***  ***podpisem zaufanym***  ***lub podpisem osobistym*** |