**Formularz oferty (Załącznik nr 1)**

Imię i Nazwisko/Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OFERTA**

**na organizację i przeprowadzenie szkoleń wraz z przeprowadzeniem egzaminu, walidacji lub certyfikacji z obszaru tematycznego wymienionego w punkcie II.1 dla UP, którzy z własnej inicjatywy chcą podnieść kwalifikacje/nabyć kompetencje w ramach projektu pn. „Nowe kwalifikacje – Twój sukces” ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet FESL.05.00-Fundusze Europejskie dla rynku pracy, Działanie FESL.05.04-Aktywizacja zawodowa osób pracujących.**

1. Nawiązując do Zapytania ofertowego nr 05/05.04/NKTS/2026 z dnia 24.02.2026r. w ramach projektu pn. „*Nowe kwalifikacje – Twój sukces”* składam niniejszą ofertę w przedmiotowym postępowaniu oferując przeprowadzenie **wsparcia za kwotę zgodnie z poniższym wykazem:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organizacja oraz przeprowadzenie szkolenia z auto detailingu wraz z przeprowadzeniem egzaminu, walidacji lub certyfikacji w celu wydania dokumentu potwierdzającego uzyskanie przez Uczestniczki/Uczestników projektu kwalifikacji lub kompetencji:** | | | |
| **A.  Cena brutto\* za organizację  i przeprowadzenie  szkolenia dla 1 UP** | **B.**  **Cena brutto\* za organizację  i przeprowadzenie egzaminu walidacji lub certyfikacji dla 1 UP** | **C.  Liczba UP** | **D.  Łączna kwota**  **(A + B) x C** |
|  |  | **10 UP** |  |
| **Słownie łączna kwota brutto\***  **………………….………………….………………………………………………….……………………………………………………………….……** | | | |

\* Oferta musi zawierać cenę brutto tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia oraz składki na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę oraz Zamawiającego.

**OŚWIADCZENIA OFERENTA**

1. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, iż dane zawarte w ofercie i załączonych dokumentach są zgodne z prawdą.

2. Zobowiązuję się do spełnienia wszystkich warunków dotyczących merytoryki usługi określonej   
w Zapytaniu Ofertowym nr 05/05.04/NKTS/2026 z dnia 24.02.2026r.

3. Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

4. Oświadczam, że spełnione są warunki określone w zapytaniu dotyczące wymaganych kwalifikacji szkoleniowców/trenerów, co potwierdzają złożone dokumenty, w tym załączone referencje lub protokoły potwierdzające wykonanie usług/i należycie lub tożsame.

5. Oświadczam, iż dysponuje odpowiednim potencjałem ekonomicznym i finansowym – warunek zostanie spełniony, jeżeli wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

6. Oświadczam, że znane mi są zapisy zawarte w zał. nr 2 „*Podstawowe informacje dotyczące uzyskiwania kwalifikacji w ramach projektów współfinansowanych z EFS+ oraz FST*” *Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027* (zał. nr 8 do Zapytania) oraz zobowiązuję się do ich stosowania w trakcie realizacji usługi.

**Oferta składa się z następujących załączników:**

Załącznik nr 1 Formularz oferty.

Załącznik nr 1a Program szkolenia.

Załącznik nr 1b Lista sprawdzająca do weryfikacji, czy dany dokument można uznać za potwierdzający kwalifikację (niewłączoną do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji) lub kompetencję na potrzeby mierzenia wskaźników monitorowania EFS+ dot. uzyskiwania kwalifikacji – wraz ze wzorem tegoż dokumentu.

Załącznik nr 2 Wykaz kwalifikacji szkoleniowca/trenera wraz z referencjami/protokołami.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z zapytania ofertowego w zakresie powiązań osobowych i kapitałowych.

Załącznik nr 4 - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z zapytania ofertowego 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.

Załącznik nr 5 - oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z zapytania ofertowego ze względu na podjęcie jakichkolwiek działań dyskryminujących sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24.06.2021r.

Załącznik nr 6 - Arkusz oceny podmiotu przetwarzającego dane osobowe (dotyczy podmiotu lub osoby fizycznej prowadzącej jednoosobową działalność gospodarczą).

Aktywny wpis do Bazy Usług Rozwojowych (aktywny wpis do końca okresu realizacji zamówienia), zgodnie z obowiązującymi przepisami. Weryfikacja w oparciu o złożony wraz ofertą dokument potwierdzający wpis do BUR.

Inne dokumenty: ………………….

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

data podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy

**Program szkolenia (Załącznik nr 1a)**

**Program szkolenia**

Lokalizacja[[1]](#footnote-1) szkolenia (część teoretyczna): ul. ………………………….…., kod ……….… miejscowość …………………

Lokalizacja szkolenia (część praktyczna): ul. ………………………….…., kod ……….… miejscowość ……………………

Łączna liczba godzin dydaktycznych[[2]](#footnote-2) szkolenia: …… w tym łączna liczba godzin praktycznych szkolenia: ….

Łączna liczba dni szkoleniowych: ………………………………………

Program szkolenia:

1. …………………………
2. ………………………..
3. ………………………..
4. ………………………..

n. ……………………………….

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

data podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy

**Lista sprawdzająca do weryfikacji, czy dany dokument można uznać za potwierdzający kwalifikację (niewłączoną do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji) lub kompetencję na potrzeby mierzenia wskaźników monitorowania EFS+ dot. uzyskiwania kwalifikacji. (Załącznik nr 1b)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytanie** | **TAK** | **NIE** |
| 1. **Kwalifikacje niewłączone do ZSK** | | |
| 1. Czy dokument jest wydany przez podmiot systemu oświaty lub szkolnictwa wyższego na podstawie odrębnych przepisów? |  |  |
| 1. Czy wydany dokument jest potwierdzeniem nabycia kwalifikacji lub uzyskania uprawnień zawodowych nadawanych przez organy władz publicznych lub instytutów badawczych, lub samorządów zawodowych, lub samorządów gospodarczych na podstawie odrębnych przepisów? |  |  |
| 1. Czy dokument jest certyfikatem wydawanym przez międzynarodowe instytucje? |  |  |
| **Jeżeli co najmniej jedna z odpowiedzi jest twierdząca, dany dokument można uznać za potwierdzający uzyskanie kwalifikacji.**  **Jeżeli na żadne z powyższych pytań nie udzielono odpowiedzi twierdzącej, należy przejść do pkt II.** | | |
| 1. **Warunki umożliwiające uznanie danego dokumentu za potwierdzający uzyskanie kompetencji** | | |
| 1. Czy dokument potwierdzający uzyskanie kompetencji lub wyraźnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem zawierają opis efektów uczenia się[[3]](#footnote-3)? |  |  |
| 1. Czy dokument lub wyraźnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem potwierdzają, że walidacja została przeprowadzona w oparciu o zdefiniowane w efektach uczenia się kryteria ich weryfikacji i zgodnie z zaplanowanymi metodami walidacji? |  |  |
| 1. Czy dokument lub wyraźnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem potwierdzają zastosowanie rozwiązań zapewniających rozdzielenie procesów kształcenia i szkolenia od walidacji[[4]](#footnote-4)? |  |  |
| **Jeżeli na każde z powyższych pytań z części II listy odpowiedź jest twierdząca, dany dokument można uznać za potwierdzający uzyskanie kompetencji.** | | |

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

data podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy

**Wykaz kwalifikacji szkoleniowca/trenera (Załącznik nr 2)**

Imię i Nazwisko/Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko** **szkoleniowca/trenera: …………………………………………………….**

Tabela 1 - Doświadczenie zawodowe\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Okres realizacji usługi/wsparcia:  od (dd/mm/rok) do (dd/mm/rok) Badany czasookres[[5]](#footnote-5) 25.02.2023 – 24.02.2026 | Nazwa szkolenia | Podmiot na zlecenie którego przeprowadzono szkolenie | Liczba szkoleń[[6]](#footnote-6) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |

Tabela 2 – Posiadane kwalifikacje/uprawnienia\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Data uzyskania (m-c/rok) | Nazwa instytucji | Uzyskane dyplomy/certyfikaty/zaświadczenia/ uprawnienia\*\* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| n. |  |  |  |

\* Należy dołączyć referencje potwierdzające prawidłowość wykonania usług lub protokoły potwierdzające wykonanie usług należycie lub tożsame, z których jednoznacznie będzie wynikać rodzaj, ilość przeprowadzonych szkoleń oraz liczba lat posiadanego doświadczenia zawodowego szkoleniowca/trenera w ostatnich 3 latach licząc od dnia wykonania usługi do dnia ogłoszenia przedmiotowego Zapytania - z przedstawionych dokumentów musi jasno wynikać, iż dotyczą one przedmiotu zamówienia oraz że dane usługi zostały wykonane należycie przez szkoleniowca/trenera wykazanego w Załączniku nr 2.

\*\* Należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje/uprawnienia.

UWAGA: Tabele 1-2 należy powielić dla każdego szkoleniowca/trenera oddzielnie

Oświadczam, że wszystkie podane dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe, co potwierdzam poniższym podpisem.

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

data podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia w zakresie powiązań osobowych i kapitałowych (Załącznik nr 3)**

Imię i Nazwisko/Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe nr 05/05.04/NKTS/2026 z dnia 24.02.2026r. oświadczam, że nie jestem powiązany/powiązana osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (Fundacją Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia z Sosnowca) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

1. 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;
2. 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;
3. 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.

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

data podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu** **z zapytania ofertowego na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r.(Załącznik nr 4)**

Imię i Nazwisko/Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE   
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**

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe nr 05/05.04/NKTS/2026 z dnia 24.02.2026r. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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.

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ww. ustawy wykluczeniu podlega:

1. wykonawca oraz uczestnik konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. wykonawca oraz uczestnik konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018r.   
   o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) 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 zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wykonawca oraz uczestnik 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, 2105 i 2106), 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 pkt 3 ustawy.

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

data podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu** **z zapytania ofertowego ze względu na podjęcie jakichkolwiek działań dyskryminujących(Załącznik nr 5)**

Imię i Nazwisko/Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ZE WZGLĘDU NA PODJĘCIE JAKICHKOLWIEK DZIAŁAŃ DYSKRYMINUJĄCYCH**

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe nr 05/05.04/NKTS/2026 z dnia 24.02.2026r. oświadczam, że nie podjąłem/podjęłam jakichkolwiek działań dyskryminujących sprzecznych   
z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)   
nr 2021/1060 z dnia 24.06.2021r. oraz nie opublikowane zostały wyroki sądu ani wyniki kontroli świadczące o prowadzeniu takich działań, a także nie rozpatrzono pozytywnie skarg w związku   
z prowadzeniem działań dyskryminujących oraz nie podano do publicznej wiadomości niezgodności działań z zasadami niedyskryminacji.

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

data podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy

**Arkusz oceny podmiotu przetwarzającego dane osobowe   
(Załącznik nr 6).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARKUSZ OCENY PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE** | | | | |
| **L.p.** | **Pytania dla Oferenta / Wykonawcy / Podmiotu przetwarzającego** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| 1 | Czy w Państwa organizacji zostały wdrożone wymagania określone w Rozporządzeniu 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)? |  |  |  |
| 2 | Czy w Państwa organizacji obowiązuje Polityka Bezpieczeństwa lub inny dokument(-y) regulujący(-ce) zasady ochrony danych osobowych? Jeżeli inny to proszę wskazać jaki w polu uwagi. |  |  |  |
| 3 | Czy dysponują Państwo Personelem przeszkolonym z zakresu ochrony danych osobowych (przynajmniej 1 osoba) |  |  |  |
| 4 | Czy dysponują Państwo odpowiednio zabezpieczonym programem antywirusowym sprzętem komputerowym umożliwiającym bezpieczne przetwarzanie danych osobowych w formie elektronicznej |  |  |  |
| 5 | Czy dysponują Państwo odpowiednio wyposażonymi i zabezpieczonymi pomieszczeniami umożliwiającymi bezpieczne przetwarzanie danych osobowych |  |  |  |
| **KOMENTARZ:** Jedynie udzielenie odpowiedzi "TAK" na wszystkie pytania ankiety lub wskazanie w rubryce "Uwagi" terminu  i sposobu wypełnienia warunków umożliwiających odpowiedź TAK umożliwi podpisanie Umowy na realizację wsparcia. | | | | |

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

data podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
do występowania w imieniu Wykonawcy

1. Dopuszcza się zmianę lokalizacji szkolenia na etapie realizacji umowy, jednakże po uprzednim wyrażeniu zgody przez Zamawiającego przy jednoczesnym zachowaniu warunku: Sosnowiec lub do 40 km od miasta Sosnowiec. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jedna godzina dydaktyczna szkolenia rozumie się jako 45 minut. [↑](#footnote-ref-2)
3. Każdy z efektów uczenia się powinien zostać krótko opisany i doprecyzowany przez kryteria weryfikacji. Każdy efekt uczenia się ma zwykle kilka kryteriów weryfikacji. Kryteria weryfikacji to działania, które powinna wykonać osoba w trakcie weryfikacji, aby udowodnić, że ma wymagane efekty uczenia się. Kryteria opisują dokładnie to, co potwierdza dokument. Poszczególne efekty uczenia się powinny być:

   * jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, pozwalające na zaplanowanie i przeprowadzenie walidacji, których wyniki będą porównywalne;
   * realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, dla których dana kompetencja jest przewidziana;
   * możliwe do zweryfikowania podczas walidacji;
   * zrozumiałe dla osób potencjalnie zainteresowanych kompetencją.
     1. Podczas opisywania poszczególnych efektów uczenia się, korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych (np. rozróżnia, uzasadnia, montuje).
     2. Przykłady opisów efektów uczenia się (ich zakresu i poziomu szczegółowości) można znaleźć w ZRK.

   Przykładem „wyraźnie powiązanego dokumentu” jest karta usługi rozwojowej, która zawiera numer usługi, widoczny także na dokumencie potwierdzającym nabycie kompetencji. [↑](#footnote-ref-3)
4. Z zastrzeżeniami, o których mowa w przypisie nr 3. [↑](#footnote-ref-4)
5. W tym czasookresie, minimum dwuletnie doświadczenie w tym przeprowadzenie minimum trzech szkoleń. [↑](#footnote-ref-5)
6. Np. 5 szkoleń dla 5 grup szkoleniowych, 1 szkolenie indywidualne itp. (każda pozycja w tabeli nr 1 musi być potwierdzona stosownymi referencjami, protokołami zgodnie z wymaganiami wskazanymi w przedmiotowym zapytaniu). [↑](#footnote-ref-6)