Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/ZO/STZM/2018

ZS.DZ.334.3.2018.AMC

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy zamówienia pn.: **„Świadczenie usług szkolenia zawodowego dla osób dorosłych zainteresowanych z własnej inicjatywy nabywaniem, podnoszeniem, uzupełnianiem posiadanych kwalifikacji, kompetencji lub umiejętności zawodowych”** w ramach realizacji *Projektu nr RPKP.10.04.02-04-0002/17 pn.:* ***„Spełnimy Twoje zawodowe marzenia”,*** *realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 10: Innowacyjna Edukacja, Działanie 10.4. Edukacja dorosłych, Poddziałanie 10.4.2 Edukacja dorosłych na rzecz rynku pracy.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca to** | [ ]  Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  | [ ]  Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, która samodzielnie świadczyć będzie usługi w zakresie przeprowadzenia szkolenia | [ ]  Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą /jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej /osoba prawna  |
| **Nazwa Wykonawcy** | n/d |  |  |
| **Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy**  |  | n/d | n/d |
| **Imię i nazwisko Wykonawcy**  |  | n/d | n/d |
| **Adres /siedziba**  |  |  |  |
| **PESEL** |  | n/d | n/d |
| **NIP** | n/d |  |  |
| **KRS** | n/d |  |  |
| **CEIDG** | n/d |  |  |
| **REGON** | n/d |  |  |
| **Numer telefonu Wykonawcy**  |  |  |  |
| **Adres e-mail Wykonawcy**  |  |  |  |

**Oświadczenie dotyczące warunków udziału w postępowaniu**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 1/ZO/STZM/2018 z dnia 17 października 2018r. prowadzone przez Powiat Toruński reprezentowany przez Zespół Szkół, Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie, oferuję wykonanie zamówieniazgodnie z wymogami Zamawiającego zawartymi w w/w zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, że spełniam wymagania stawiane Wykonawcy w niniejszym zapytaniu ofertowym, w tym[[1]](#footnote-1):

[ ]  posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania[[2]](#footnote-2),

[ ]  dysponuje kadrą przewidzianą do prowadzenia kursów stanowiących przedmiot zamówienia, posiadającą wiedzę i minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć z osobami dorosłymi w tematyce danego kursu (części zamówienia);

[ ]  oferowany/e kurs/y umożliwi uczestnikom otrzymanie zaświadczenia/certyfikatu lub innego dokumentu potwierdzającego nabycie, uzupełnienie lub potwierdzenie kwalifikacji, kompetencji lub umiejętności (zgodnie z wymogami określonymi
w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia),

[ ]  zapewnię spełnienie wszystkich wymogów dot. organizacji i merytoryki kursu/kursów, określonych w zapytaniu ofertowym, zwłaszcza w zakresie miejsca odbywania zajęć.

|  |
| --- |
| **Część I - Kurs operatora koparko – ładowarki kl. III\*** |
| miejsce realizacji zajęć teoretycznych (adres) |  |
| miejsce realizacji zajęć praktycznych (adres) |  |
| **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł**  | ………………………… |
| **WARTOŚĆ PODATKU VAT zł**  | *W związku z realizacją usług szkoleniowych finansowanych w całości ze środków publicznych są one zwolnione* *z podatku od towarów i usług.* |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł** **Słownie cena jednostkowa brutto (zł)** | …………………………..………………………………………………….. |
| Wpis do Bazy Usług Rozwojowych (**BUR)**W przypadku posiadania wpisu do BUR do oferty należy dołączyć potwierdzenie wpisu W przypadku braku wpisu do BUR do oferty należy dołączyć oświadczenie – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego | **Oświadczam, że:****Posiadam\* / nie posiadam\*** **wpis do BUR w zakresie szkoleń objętych zapytaniem ofertowym** \* niepotrzebne skreślić |

|  |
| --- |
| **Część II - Kurs operator wózków jezdniowych z napędem silnikowym wraz z bezpieczną wymianą butli gazowych prowadzące do uzyskania uprawnień UDT do kierowania wózkami jezdniowymi\*** |
| miejsce realizacji zajęć teoretycznych (adres) |  |
| miejsce realizacji zajęć praktycznych (adres) |  |
| **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł**  | ………………………… |
| **WARTOŚĆ PODATKU VAT zł**  | *W związku z realizacją usług szkoleniowych finansowanych w całości ze środków publicznych są one zwolnione* *z podatku od towarów i usług.* |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł** **Słownie cena jednostkowa brutto (zł)** | …………………………..………………………………………………….. |
| Wpis do Bazy Usług Rozwojowych (**BUR)**W przypadku posiadania wpisu do BUR do oferty należy dołączyć potwierdzenie wpisu W przypadku braku wpisu do BUR do oferty należy dołączyć oświadczenie – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego | **Oświadczam, że:****Posiadam\* / nie posiadam\*** **wpis do BUR w zakresie szkoleń objętych zapytaniem ofertowym** \* niepotrzebne skreślić |

|  |
| --- |
| **Część III - Kurs prawa jazdy kat. C+E\*** |
| miejsce realizacji zajęć teoretycznych (adres) |  |
| miejsce realizacji zajęć praktycznych (adres) |  |
| **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł**  | ………………………… |
| **WARTOŚĆ PODATKU VAT zł**  | *W związku z realizacją usług szkoleniowych finansowanych w całości ze środków publicznych są one zwolnione* *z podatku od towarów i usług.* |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł** **Słownie cena jednostkowa brutto (zł)** | …………………………..………………………………………………….. |
| Wpis do Bazy Usług Rozwojowych (**BUR)**W przypadku posiadania wpisu do BUR do oferty należy dołączyć potwierdzenie wpisu W przypadku braku wpisu do BUR do oferty należy dołączyć oświadczenie – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego | **Oświadczam, że:****Posiadam\* / nie posiadam\*** **wpis do BUR w zakresie szkoleń objętych zapytaniem ofertowym** \* niepotrzebne skreślić |

|  |
| --- |
| **Część IV - Kurs prawa jazdy kat. C+E z kwalifikacją wstępną przyspieszoną\*** |
| miejsce realizacji zajęć teoretycznych (adres) |  |
| miejsce realizacji zajęć praktycznych (adres) |  |
| **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł**  | ………………………… |
| **WARTOŚĆ PODATKU VAT zł**  | *W związku z realizacją usług szkoleniowych finansowanych w całości ze środków publicznych są one zwolnione* *z podatku od towarów i usług.* |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł** **Słownie cena jednostkowa brutto (zł)** | …………………………..………………………………………………….. |
| Wpis do Bazy Usług Rozwojowych (**BUR)**W przypadku posiadania wpisu do BUR do oferty należy dołączyć potwierdzenie wpisu W przypadku braku wpisu do BUR do oferty należy dołączyć oświadczenie – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego | **Oświadczam, że:****Posiadam\* / nie posiadam\*** **wpis do BUR w zakresie szkoleń objętych zapytaniem ofertowym** \* niepotrzebne skreślić |

|  |
| --- |
| **Część V - Kurs prawa jazdy kat. C z kwalifikacją wstępną przyspieszoną\***  |
| miejsce realizacji zajęć teoretycznych (adres) |  |
| miejsce realizacji zajęć praktycznych (adres) |  |
| **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł**  | ………………………… |
| **WARTOŚĆ PODATKU VAT zł**  | *W związku z realizacją usług szkoleniowych finansowanych w całości ze środków publicznych są one zwolnione* *z podatku od towarów i usług.* |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł** **Słownie cena jednostkowa brutto (zł)** | …………………………..………………………………………………….. |
| Wpis do Bazy Usług Rozwojowych (**BUR)**W przypadku posiadania wpisu do BUR do oferty należy dołączyć potwierdzenie wpisu W przypadku braku wpisu do BUR do oferty należy dołączyć oświadczenie – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego | **Oświadczam, że:****Posiadam\* / nie posiadam\*** **wpis do BUR w zakresie szkoleń objętych zapytaniem ofertowym** \* niepotrzebne skreślić |

|  |
| --- |
| **Część VI - Kurs prawa jazdy kat. D\*** |
| miejsce realizacji zajęć teoretycznych (adres) |  |
| miejsce realizacji zajęć praktycznych (adres) |  |
| **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł**  | ………………………… |
| **WARTOŚĆ PODATKU VAT zł**  | *W związku z realizacją usług szkoleniowych finansowanych* *w całości ze środków publicznych są one zwolnione* *z podatku od towarów i usług.* |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł** **Słownie cena jednostkowa brutto (zł)** | …………………………..………………………………………………….. |
| Wpis do Bazy Usług Rozwojowych (**BUR)**W przypadku posiadania wpisu do BUR do oferty należy dołączyć potwierdzenie wpisu W przypadku braku wpisu do BUR do oferty należy dołączyć oświadczenie – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego | **Oświadczam, że:****Posiadam\* / nie posiadam\*** **wpis do BUR w zakresie szkoleń objętych zapytaniem ofertowym** \* niepotrzebne skreślić |

|  |
| --- |
| **Część VII – Kurs masażu\*** |
| miejsce realizacji zajęć teoretycznych (adres) |  |
| miejsce realizacji zajęć praktycznych (adres) |  |
| **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł**  | ………………………… |
| **WARTOŚĆ PODATKU VAT zł**  | *W związku z realizacją usług szkoleniowych finansowanych* *w całości ze środków publicznych są one zwolnione* *z podatku od towarów i usług.* |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł** **Słownie cena jednostkowa brutto (zł)** | …………………………..………………………………………………….. |
| Wpis do Bazy Usług Rozwojowych (**BUR)**W przypadku posiadania wpisu do BUR do oferty należy dołączyć potwierdzenie wpisu W przypadku braku wpisu do BUR do oferty należy dołączyć oświadczenie – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego | **Oświadczam, że:****Posiadam\* / nie posiadam\*** **wpis do BUR w zakresie szkoleń objętych zapytaniem ofertowym** \* niepotrzebne skreślić |

|  |
| --- |
| **Część VIII - Kurs spawania światłowodów „Wstęp do techniki światłowodowej”\***  |
| miejsce realizacji zajęć teoretycznych (adres) |  |
| miejsce realizacji zajęć praktycznych (adres) |  |
| **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł**  | ………………………… |
| **WARTOŚĆ PODATKU VAT zł**  | *W związku z realizacją usług szkoleniowych finansowanych* *w całości ze środków publicznych są one zwolnione* *z podatku od towarów i usług.* |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł** **Słownie cena jednostkowa brutto (zł)** | …………………………..………………………………………………….. |
| Wpis do Bazy Usług Rozwojowych (**BUR)**W przypadku posiadania wpisu do BUR do oferty należy dołączyć potwierdzenie wpisu W przypadku braku wpisu do BUR do oferty należy dołączyć oświadczenie – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego | **Oświadczam, że:****Posiadam\* / nie posiadam\*** **wpis do BUR w zakresie szkoleń objętych zapytaniem ofertowym** \* niepotrzebne skreślić |

|  |
| --- |
| **Część IX - Kurs operator żurawia samojezdnego UDT IIŻ\*** |
| miejsce realizacji zajęć teoretycznych (adres) |  |
| miejsce realizacji zajęć praktycznych (adres) |  |
| **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł**  | ………………………… |
| **WARTOŚĆ PODATKU VAT zł**  | *W związku z realizacją usług szkoleniowych finansowanych* *w całości ze środków publicznych są one zwolnione* *z podatku od towarów i usług.* |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** **(***DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA*) **zł** **Słownie cena jednostkowa brutto (zł)** | …………………………..………………………………………………….. |
| Wpis do Bazy Usług Rozwojowych (**BUR)**W przypadku posiadania wpisu do BUR do oferty należy dołączyć potwierdzenie wpisu W przypadku braku wpisu do BUR do oferty należy dołączyć oświadczenie – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego | **Oświadczam, że:****Posiadam\* / nie posiadam\*** **wpis do BUR w zakresie szkoleń objętych zapytaniem ofertowym** \* niepotrzebne skreślić |

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych
z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie. Zobowiązuję się do przedstawienia ewidencji czasu pracy i zadań w przypadku zaangażowania w więcej niż jednym projekcie finansowanym z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności\*. *[dotyczy Wykonawcy będącego osobą fizyczną lub osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wykonującą zamówienie samodzielnie]*
2. Oświadczam, że realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi
w zapytaniu ofertowym.
3. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.
4. Znane są mi „*Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji,
w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet
i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020*” (aktualne na dzień składania oferty) oraz zobowiązuję się do ich stosowania w trakcie realizacji zadań i obowiązków wynikających z umowy.
5. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam, iż zaoferowana cena uwzględnia wszystkie koszty, a także wszystkie opłaty, składki i podatki związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie, w tym w szczególności:

1. wynagrodzenie osób prowadzących zajęcia;
2. koszty ewentualnego noclegu i wyżywienia osoby prowadzącej zajęcia;
3. koszt pierwszego egzaminu jeśli wynika to ze szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia;
4. koszt przygotowania wymaganych materiałów i pomocy dydaktycznych;
5. koszt wydania zaświadczeń/certyfikatów lub innych dokumentów potwierdzających nabycie, uzupełnienie, potwierdzenie kwalifikacji, kompetencji lub umiejętności
w ramach ukończenia kursu;
6. koszt wytworzenia wymaganej przez Zamawiającego dokumentacji
7. Oświadczam, iż w wykonaniu zamówienia jako kadra prowadząca zajęcia uczestniczyć będą jedynie osoby które posiadają wiedzę i minimum trzyletnie doświadczenie
w prowadzeniu zajęć z osobami dorosłymi w tematyce danego kursu (części zamówienia).
8. Uważam się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem).
9. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach,
w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
10. Korespondencję wnoszoną:

1) pocztą elektroniczną, proszę kierować na adres e-mail: .......................

2) pisemnie, proszę kierować na adres: ……………………………..

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
2. oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym przy wykorzystaniu wzoru określonego w załączniku nr 3 do zapytania ofertowego;
3. potwierdzenie wpisu do BUR\* / oświadczenie potwierdzające spełnienie warunków określonych w punkcie 11.2 ppkt. 3 zapytania ofertowego (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego)\*,
4. aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.)\*;
5. aktualny wpis do przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców zgodnie z zapisami ustawy z 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami(Dz. U.
z 2017 r. poz. 978 z późn. zm.)\*;
6. aktualny wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia, prowadzonego przez wojewodę właściwego ze względu na miejsce wykonywania działalności objętej wpisem zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r.
o transporcie drogowym Dz. U. z 2017r. poz. 2200 z późn. zm.)\*;
7. ………………………………. *(inne)*

………………………..……… …………………………………..………………

*(miejscowość i data) pieczęć i podpis osoby/osób*

*uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

\**niepotrzebne usunąć lub skreślić*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gronowie z siedzibą w Gronowo 128 ,87-162 Lubicz. Dane kontaktowe Administratora danych: tel.: 566784118 , e-mail: szkola@zsgronowo.edu.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: tel. 56-678-41-18 e-mail: iod@zsgronowo.edu.pl
3. Może się Pani/Pan kontaktować z nami w następujący sposób: listownie (na adres Administratora), e-mailowo i telefonicznie (podane w punkcie 1 i 2).
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego ZS.DZ.334.3.2018.AMC w trybie zasady konkurencyjności, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (t. j. Dz. U. 2011, Nr 14, poz. 67), z uwzględnieniem terminu przedawnienia roszczeń.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych,
ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, następnie zostaną usunięte.
9. Przetwarzanie odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody. Informujemy więc, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.
10. Przysługuje Pani/Panu skarga do organu, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
11. Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

…………………………….. ………………………………..

*Miejscowość Zapoznałem się: data i podpis Wykonawcy*

1. zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z zapisami pkt 11.2 zapytania ofertowego odpowiednio do poszczególnych części zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)