Projekt „Szansa na nowy start” nr RPLU.09.03.00-06-0092/16

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9 Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

 **Załącznik nr 1**

…………………………................... ……………… dnia ………….

/pieczątka nagłówkowa Oferenta/ /miejscowość/

**FORMULARZ OFERTY**

**Oferta na:**

**Przeprowadzenie szkolenia z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej:**

Część A: dla 1 grupy (łącznie 13-14 osób) w miejscowości Biała Podlaska
i
Część B: dla 1 grupy (łącznie 13-14 osób) w miejscowości Lublin

**w ramach projektu** „Szansa na nowy start” nr RPLU.09.03.00-06-0092/16

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9 Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

|  |
| --- |
| **Dane Wykonawcy**  |

Nazwa wykonawcy…………………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………………………………………………

REGON……………………………………………………………………………………….

Nr telefonu…………………………………………………………………………………..

Adres e-mail………………………………………………………………………………….

W odpowiedzi na rozeznanie rynku z dnia **9.03.2017 r.** ja niżej podpisana/y /my, niżej podpisani, niniejszym oświadczam/y, co następuje:

1. Oferuję/-my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w rozeznaniu rynku.

2. Spełniam/-y wymagane przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu oraz zobowiązuję/-emy się do przedstawienia na wezwanie oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie tych warunków.

3. Potwierdzam/-y, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.

4. Potwierdzam/-y, że zapoznałem/-am/-liśmy się z treścią zapytania – rozeznanie rynku, przyjmujemy warunki w nim zawarte i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

5. Oświadczam/-y, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.

6. Oświadczam/y iż deklarujemy gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,

7. Oświadczam/y, że zobowiązuję/-emy się do zawarcia umowy z Zamawiającym według wzoru przedłożonego przez Zamawiającego, w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu o rozeznaniu rynku.

9. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam/y, iż wyrażam/y 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 w protokole wyboru).

10. Załączam/-y wymagane załączniki.

**I. Liczba godzin szkolenia:**  Część A…………… słownie ……………………………………………..

 Część B…………… słownie……………………………………………..

**II. Cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia Część A**

Ofertowa cena brutto w złotych za realizację przedmiotu zamówienia Część A (cena brutto z podatkiem VAT w zł)

wynosi ………………..... słownie złotych …………………………………………………………………….

Na cenę brutto szkolenia składają się następujące koszty[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa kosztu | Kwota brutto (z podatkiem vat) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| .. |  |  |
|  | Łącznie  |  |

**III. Cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia Część B**

Ofertowa cena brutto w złotych za realizację przedmiotu zamówienia Część B (cena brutto z podatkiem VAT w zł)

wynosi ………………..... słownie złotych …………………………………………………………………….

Na cenę brutto szkolenia składają się następujące koszty[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa kosztu | Kwota brutto (z podatkiem vat) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| .. |  |  |
|  | Łącznie  |  |

Oferta składa się z ........................... (słownie: .................................................. ) stron

|  |
| --- |
| podpisanych i opieczętowanych przez ubiegającego się o zamówienie, a w przypadku kopii dokumentów dodatkowo potwierdzonych: „za zgodność z oryginałem" data i podpis - stanowiących jej integralną część. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* */pieczęć Oferenta/*  |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  */podpis Oferenta/Pełnomocnika/*  |

**Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

………………………………..… ……... …………….. dnia ……………

/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na przeprowadzenie szkoleń z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej:

**w ramach projektu** „Szansa na nowy start” nr RPLU.09.03.00-06-0092/16 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9 Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości, oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję,:

- nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy przyjęciu, iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i 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;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli.

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 r |

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* */pieczęć Oferent/*  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* */podpis Oferenta/Pełnomocnika/*  |
|  |  |
|  |  |

**Załącznik nr 3 Potencjał kadrowy**

Wykaz osób, które będą prowadzić szkolenia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Sprawowana funkcja** | **Moduły szkolenia, które dana osoba będzie prowadzić**  | **Podstawa do dysponowania osobami**  | **Liczba lat przepracowanych w danej tematyce** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA: Należy złożyć oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia w zakresie wymagań stawianym trenerom/wykładowcom w zapytaniu o rozeznaniu rynku tj.** osoby te posiadać będą: doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie krótsze niż 3 lata zgodnym z zakresem zamówienia oraz **min 500 zrealizowanych godzin szkoleniowych** z w/w zakresu w ostatnich 3 latach oraz wykształcenie wyższe/ certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* */pieczęć Oferenta/*  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* */podpis Oferenta/Pełnomocnika/*  |

**Załącznik nr 4 Doświadczenie trenera**

……………………………... …….…………. dnia ……

/pieczątka nagłówkowa Oferenta/ /miejscowość/

**DOŚWIADCZENIE TRENERA[[3]](#footnote-3)**

Imię i nazwisko trenera …………………………………………………………………………

Szkolenie dedykowane do prowadzenia przez w/w trenera Część ….. ….. z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej

Wykaz przeprowadzonych godzin szkoleń na stanowisku Trenera [[4]](#footnote-4) tj. min. doświadczenia 500 przeprowadzonych godzin szkolenia w danej tematyce szkolenia w ostatnich 3 latach , na którą składana jest oferta, przez ww. Trenera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Podmiot, dla którego realizowano usługi**  | **Zakres usługi szkoleniowej**  | **Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia**  | **Okres realizacji od (m-c/rok) do (m-c/rok)**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Suma:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* */pieczęć Oferenta/*  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* */podpis Oferenta/Pełnomocnika/*  |

**Załącznik nr 5 Życiorys zawodowy trenera wraz z deklaracją**

**ŻYCIORYS ZAWODOWY TRENERA**

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Narodowość:

5. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
|  Instytucja |  |
|

|  |
| --- |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)  |

 |  |
|  Uzyskane stopnie lub dyplomy:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Instytucja |  |
|

|  |
| --- |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)  |

 |  |
|  Uzyskane stopnie lub dyplomy:  |  |

6. Przebieg pracy zawodowej:

|  |  |
| --- | --- |
|  Instytucja |  |
|

|  |
| --- |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)  |

 |  |
|  Stanowisko  |  |
|  Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Instytucja |  |
|

|  |
| --- |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)  |

 |  |
|  Stanowisko  |  |
|  Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Instytucja |  |
|

|  |
| --- |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)  |

 |  |
|  Stanowisko  |  |
|  Opis |  |

7. Inne (np. publikacje, opracowania z zakresu którego dotyczy zamówienie )

8. Odbyte szkolenia:

9. Inne umiejętności:

10. Ja, niżej podpisany/a ……………………………………. deklaruję udział w projekcie „Szansa na nowy start” na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPLU.09.03.00-06-0092/16 w ramach RPO WL Oś Priorytetowa 9 Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości na stanowisku Trenera.

Oddaję się w dyspozycję podmiotu ………………………………………………………….... w kontekście złożenia oferty i późniejszej realizacji wsparcia w ramach projektu „Szansa na nowy start”.

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).”*

……………….…………………. .………………

 */miejscowość / / data /*

 */podpis trenera*

**Załącznik nr 6 Wykaz materiałów szkoleniowych i pomocy dydaktycznych przeznaczonych dla uczestników na własność (dotyczy wszystkich rodzajów szkoleń).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** |

|  |
| --- |
| **Rodzaj materiałów lub tytuł**  |

 | **Autor[[5]](#footnote-5)** | **Rok wydania** | **Ilość uczestników** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Uwaga:** Proszę wpisać wszystkie materiały szkoleniowe w tym np.: notes, długopis, podręcznik , płyta CD, testy egzaminacyjne, itp.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2017 roku  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* */pieczęć Oferenta/*  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* */podpis Oferenta/Pełnomocnika/*  |

1. Należy wymienić wszystkie koszty składające się za realizację zamówienia na cenę brutto np. wynagrodzenie trenera/ wykładowcy, materiały szkoleniowe, podręcznik, koszt zaświadczenia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wymienić wszystkie koszty składające się za realizację zamówienia na cenę brutto np. wynagrodzenie trenera/ wykładowcy, materiały szkoleniowe, podręcznik, koszt zaświadczenia [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy złożyć tyle załączników nr 4 ilu jest trenerów [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-5)