**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego: „Oświadczenia”**

………………………………………………….

Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)

Dotyczy zapytania ofertowego w związku z realizacją Projektu: „Młodzi aktywni na rynku pracy” nr: POWR.01.02.01-16-1K02/15 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 Oś I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy Poddziałanie 1.2.1. *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.   
Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne 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:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego: „Formularz oferty”**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu na:

na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia pn. „Kurs ECDL Base” i certyfikowanego egzaminu zewnętrznego ECDL Base

dla Uczestników/czek Projektu „Młodzi aktywni na rynku pracy”

Kody CPV:

80000000-4 - Usługi edukacyjne i szkoleniowe,

80500000-9 Usługi szkoleniowe

80533100-0 - Usługi szkolenia komputerowego

• Projekt: „Młodzi aktywni na rynku pracy”

• Termin realizacji zamówienia: styczeń – wrzesień 2017

1. Imię i Nazwisko (firma) oraz adres Wykonawcy:

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

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

NIP/PESEL: ................................................................................................................................................

REGON: ....................................................................................................................................................

Numer rachunku bankowego:......................................................................................................................

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

| **KALKULACJA DLA CZĘŚCI I ZAPYTANIA OFERTOWEGO** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Część Zapytania Ofertowego | Rodzaj zajęć | Cena jednostkowa brutto za 1 h  (A) | Całkowita cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia na warunkach określonych  w zapytaniu ofertowym  (B = A x 80) |
| **Cześć I** | **Przeprowadzenie kursu komputerowego „ECDL Base”** |  |  |
|  |  | **Razem** |  |

Imię i nazwisko Trenerów, którzy będą realizowali zamówienie:

1. Kurs komputerowy ECDL Base…………………………………., deklarowane zaangażowanie: 80h

KALKULACJA DLA CZĘŚCI II ZAPYTANIA OFERTOWEGO

| **KALKULACJA DLA CZĘŚCI II ZAPYTANIA OFERTOWEGO** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Część Zapytania Ofertowego | Rodzaj zajęć | Cena jednostkowa brutto za 1 Uczestnika Projektu  (A) | Całkowita cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia na warunkach określonych  w zapytaniu ofertowym  (B = A x 12) |
| **Cześć IV** | **Przeprowadzenie certyfikowanego egzaminu**  **pn. „ECDL Base”** |  |  |
|  |  | **Razem** |  |

Imię i nazwisko Egzaminatorów, którzy będą realizowali zamówienie:

Imię i nazwisko Egzaminatora 1: ………………………………..

Imię i nazwisko Egzaminatora 2: ………………………………..

Imię i nazwisko Egzaminatora 3: ………………………………..

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej   
   i ekonomicznej zapewniającej mi możliwość wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, iż usługi, zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy   
   w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznikami do niniejszego formularza ofert, stanowiącymi integralną część oferty, są:

* oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego);
* wykaz doświadczenia zawodowego poprzez zrealizowane godziny szkoleniowe z szkoleń e-commerce/kursów ECDL Base przez wskazanego Wykonawcę/Trenera/ (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego - dot. części I i II zapytania ofertowego)
* wykaz wykonanych przeprowadzonych egzaminów ECDL Base przez Wykonawcę, które zostały przeprowadzone do daty upublicznienia zapytania ofertowego - załącznik nr 4 (dotyczy części III i IV zamówienia).
* życiorys Wykonawcy/Trenera według wzoru (załącznik nr 5 do zapytania ofertowego) potwierdzające posiadane doświadczenie zawodowe (dot. części I i II zapytania ofertowego);
* (jeśli dotyczy) wydruk CEIDG lub KRS obowiązujący na dzień wystawienia oferty tj. nie później niż na 30 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli uprawnienie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika z załączonego dokumentu rejestrowego, do oferty należy dołączyć także pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;
* potwierdzenie wpisu do RIS (za zgodność z oryginałem lub wydruk komputerowy - dot. części I zapytania ofertowego) – jeżeli dotyczy;
* kserokopię uprawnień do egzaminowania w zakresie zgodnym z tematem szkolenia, które zostały nadane ;
* w drodze akredytacji przez uprawnioną do tego instytucję (dot. części II zapytania ofertowego);
* kserokopię dyplomów/certyfikatów Trenerów/Wykładowców potwierdzających posiadane wykształcenie (dot. części I zapytania ofertowego).

Miejscowość ............................, dnia ....................................

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

(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy

lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 3**

WYKAZ

usług szkoleniowych wykonanych przez Wykonawcę/Trenera

w tematyce szkolenia na które składana jest oferta, w okresie ostatnich dwóch lat, tj. w ciągu ostatnich 24 miesięcy do daty upublicznienia zapytania ofertowego

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

/nazwa Wykonawcy/Trenera/

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin wykonania od - do** | **Liczba uczestników szkolenia** | **Zakres godzinowy szkolenia** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*.................................*, dnia *.................. ………………………………………………………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 4**

WYKAZ

Wykaz doświadczenia Wykonawcy dotyczący liczby przeprowadzonych egzaminów

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

/Imię i Nazwisko Wykonawcy/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa egzaminu** | **Podmiot, dla którego usługę**  **zrealizowano** | **Okres**  **od ….. do …..** | **Liczba osób objętych egzaminem** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*.................................*, dnia *....................... ………………………………………………………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego „Życiorys zawodowy”**

## ŻYCIORYS ZAWODOWY

1. Nazwisko i imię:
2. Data urodzenia:
3. Telefon kontaktowy:
4. Mail:
5. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj instytucji  [ data od- data do ] | Uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu |
|  |  |

1. Główne kompetencje (licencje, certyfikaty, uprawnienia):
2. Ukończone szkolenia/seminaria/warsztaty:
3. Doświadczenie zawodowe (z uwzględnieniem prowadzonej działalności gospodarczej):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data (dd-mm-rrrr)** | **Miejscowość** | **Firma** | **Stanowisko** |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data (dd-mm-rrrr)** | **Miejscowość** | **Firma** | **Stanowisko** |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data (dd-mm-rrrr)** | **Miejscowość** | **Firma** | **Stanowisko** |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków: | | | |

1. **Dodatkowe informacje** (potwierdzające doświadczenie w zakresie realizacji zadań wynikających dla danego stanowiska):

……………………………………………………

Data i podpis