*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

**OFERTA**

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Kompleksowa organizacja szkoleń podnoszących kompetencje cyfrowe uczestników projektu pn. **„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”** współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, działanie 3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych.

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Stare Babice

ul. Rynek 32, 05-082 Stare Babice

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy:* |  |
| *Adres:* |  |
| *REGON:* |  |
| *NIP:* |  |
| *Nr telefonu:*  *Adres e-mail:* |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dn. ………………………. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia jw. za następującą cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cena brutto obejmująca  koszty prowadzenia szkoleń  (wynagrodzeń instruktorów)  w przeliczeniu na  1 uczestnika [zł] | Cena brutto obejmująca  pozostałe koszty organizacyjne  (w tym m.in. wyżywienie, materiały szkoleniowe, zapewnienie sali)  w przeliczeniu na  1 uczestnika [zł] | **Łączna cena brutto**  **za udział 1 osoby**  **w szkoleniu**  ***(kol. 1+2)***  [zł] | **Całkowita cena brutto**  **za przeszkolenie**  **168 osób**  *(kol.3 x 168)*  [zł] |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

Całkowita cena brutto za przeszkolenie 168 osób słownie:

…………………………………………………………………………………………………………………………… PLN

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. Zapoznałem(liśmy) się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia, w tym z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia;
  2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego;
  3. Gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego;
  4. Akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 6 do zapytania ofertowego.
  5. W przypadku udzielenia mi(nam) zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
  6. Jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
  7. Instytucja, którą reprezentuję(emy) nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
  8. Wobec firmy, którą reprezentuję(my) nie ogłoszono i nie wszczęto postępowania o ogłoszenie upadłości/ likwidacji.
  9. Zapoznałem(liśmy) się z treścią klauzuli informacyjnej o ochronie danych osobowych zawartej w Załączniku nr 8 do Zapytania ofertowego.
  10. Jestem(śmy) świadomy(mi) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

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

*miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej*

*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

WYKAZ KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA

INSTRUKTORA WYZNACZONEGO DO PROWADZENIA SZKOLEŃ

**(wypełnić osobno dla każdego instruktora)**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wskazujemy osobę, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia jako instruktor:

……………………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko osoby wyznaczonej do prowadzenia szkoleń*

* 1. Oświadczam(my), że wyżej wskazana osoba, spełnia wymogi określone w dokumencie „Standard wymagań kompetencji cyfrowych osób objętych szkoleniem w ramach konkursu” tzn. posiada:
     1. kompetencje metodyczne:
* umiejętność budowania relacji z uczestnikami szkolenia i między nimi,
* umiejętność dostosowania metod szkolenia do potrzeb uczestników grupy,
* umiejętność wykorzystania scenariuszy szkoleń w procesie dydaktycznym,
* umiejętność motywowania uczestników.
  + 1. kompetencje techniczne:
* umiejętność obsługi komputera, urządzeń peryferyjnych (drukarka, rzutnik itp.) oraz urządzeń mobilnych (laptopy, tablety, smartfony),
* umiejętność korzystania z Internetu,
* umiejętność korzystania z informacji i z danych w Internecie,
* umiejętność komunikacji z wykorzystaniem technologii cyfrowych,
* umiejętność tworzenia treści cyfrowych,
* umiejętność ochrony urządzeń, treści cyfrowych oraz danych osobowych,
* umiejętność rozwiązywania problemów technicznych.
  + 1. udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu lekcji, zajęć, szkoleń lub warsztatów   
       w wymiarze minimum 50 godzin szkoleniowych **w ciągu ostatnich 3 lat.**

1. Ponadto oświadczamy, że w ciągu ostatnich 3 lat wyżej wskazana osoba przeszkoliła *(wpisać liczbę)* …………………… osób dorosłych w obszarze kompetencji cyfrowych.
2. Powyższe oświadczenia są zgodne z danymi przedstawionymi w poniższej tabeli „Kwalifikacje   
   i doświadczenie osoby wskazanej do prowadzenia szkoleń”.

**Kwalifikacje i doświadczenie osoby wskazanej do prowadzenia szkoleń**

(kryterium dostępu i kryterium nr 2 – kwalifikacje i doświadczenie)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko instruktora wyznaczonego do realizacji zamówienia:  ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| Termin szkolenia | Tematyka przeprowadzonego szkolenia | Podmiot,  na rzecz którego prowadzone było szkolenie | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych | Liczba przeszkolonych osób dorosłych  w obszarze kompetencji cyfrowych  (w okresie ostatnich 3 lat) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Liczba godzin szkoleniowych łącznie** | | |  |  |
| **w tym liczba godzin w obszarze kompetencji cyfrowych** | | |  |  |
| **Liczba przeszkolonych osób dorosłych w obszarze kompetencji cyfrowych łącznie** | | |  |  |

1. Oświadczam, że wyżej wskazana osoba (instruktor) została poinformowana o konieczności odbycia szkolenia „Metodologia kształcenia osób dorosłych” organizowanego przez Operatora projektu tj. Fundację Promocji Gmin Polskich oraz o jego wymiarze czasowym (5x 8 godz.) i wyraziła zgodę na udział w ww. szkoleniu.
2. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

UWAGI:

* 1. Wykonawca może wnioskować o dokonanie zmiany osoby posiadającej stosowne kwalifikacje   
     w następujących przypadkach:
* zdarzeń losowych uniemożliwiających wykonywanie czynności w ramach zamówienia,
* nie wywiązywania się tej osoby z obowiązków wynikających z umowy.
  1. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zmiany konkretnej osoby, jeśli uzna, że nie spełnia ona w sposób należyty obowiązków wynikających z umowy.
  2. Wykonawca w przypadkach wymienionych w pkt. 1 i 2 zobowiązany jest zapewnić zastępstwo przez osobę legitymującą się co najmniej kwalifikacjami, o których mowa w punkcie VI-6 Zapytania ofertowego oraz nie mniejszym doświadczeniem niż osoba zastępowana – po uprzedniej zgodzie Zamawiającego.
  3. Zamawiający, ma prawo do weryfikacji danych podanych w załączniku.

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

*miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej*

*Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego*

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW OKREŚLONYCH W POSTĘPOWANIU

Ja, niżej podpisany ..……..…………..…………....…………...………………….……………….………………

*imię i nazwisko Oferenta*

reprezentujący: ..…………...…………………………………………………………………………………….….

*nazwa firmy*

oświadczam, że spełniam(y) spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj.:

* 1. Posiadam(my) uprawnienia do wykonywania określonej działalność lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
  2. Znajduję(my) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
  3. Posiadam(my) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(my) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

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

*miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej*

*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego*

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Ja, niżej podpisany ..……..…………..…………....…………...………………….……………….……………………

*imię i nazwisko Oferenta*

reprezentujący: ..…………...…………………………………………………………………………………….………

*nazwa firmy*

oświadczam, że nie jestem powiązana/y osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym tj. z Gminą Stare Babice.

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 (oferenta), a Wykonawcą (oferentem), polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.

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

*miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej*

*Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego*

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

# w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Dotyczy zapytania ofertowego:

na kompleksową usługę organizacji szkoleń podnoszących kompetencje cyfrowe uczestników projektu pn.

„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”.

Zamawiający:

Gmina Stare Babice

ul. Rynek 32

05-082 Stare Babice

Wykonawca(nazwa i adres)**:**

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

Oświadczam, że wypełniłem 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\*.

…………………………………… ………………………………………………………………

/miejscowość i data/ /pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

\* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).