

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczące postępowania na udzielenia zamówienia zgodnie z zasadą konkurencyjności w zakresie wyboru wykonawcy szkolenia zawodowego w projekcie partnerskim „4 Kroki” realizowanym w ramach

Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Nazwa Oferenta	
Adres Oferenta	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Składam ofertę na realizację:	Magazynier z obsługą komputera ECDL BASE
Trener/wykładowca 1 [imię i nazwisko]	
Trener/wykładowca 2 [imię i nazwisko]	
Trener/wykładowca 3 [imię i nazwisko]	
Trener/wykładowca 4 [imię i nazwisko]	
Trener/wykładowca 5 [imię i nazwisko]	

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe ogłoszone przez Ośrodek Szkolenia i Rozwoju Kadr „Denar”, **oświadczam, że** spełniam oraz jeśli dotyczy delegowany przeze mnie trener/wykładowca również spełnia wymagania stawiane Oferentowi w niniejszym zapytaniu ofertowym, w tym:

1. Oświadczam, że reprezentuję podmiot prowadzący działalność gospodarczą w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.¹
2. Oświadczam, że posiadam wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonych przez Wojewódzki Urząd Pracy, właściwy ze względu na siedzibę Oferenta.
3. Oświadczam, że szkolenie będzie realizowane zgodnie ze wszystkimi wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że oferowane szkolenie umożliwi uczestnikom projektu otrzymanie certyfikatu o ukończeniu szkolenia (zgodnie z wymogami określonymi zapytaniu ofertowym).
5. Oświadczam, że 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” oraz zobowiązuję się do ich stosowania w trakcie realizacji zadań i obowiązków wynikających z umowy na realizację szkolenia w projekcie.
6. Oświadczam, że delegowani trenerzy/wykładowcy (wskazani powyżej) spełniają wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym, tj.:

¹ W przypadku braku obowiązku posiadania uprawnień nie należy tego punktu zaznaczać.

Trener/wykładowca	Spełnia/nie spełnia* (zaznaczyć X przy właściwej odpowiedzi tj TAK/NIE)	Wymagania merytoryczne	Sposób weryfikacji
Trener/wykładowca 1	tak nie	- wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe bądź legitymować się odpowiednimi certyfikatami, zaświadczeniami, egzaminami oraz niezbędną wiedzą - doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń w obszarze merytorycznym, którego dotyczy oferta min. 2 lata, w tym na rzecz grupy docelowej, tj. osób biernych zawodowo oraz przeprowadzenie min. 100 godzin szkoleniowych z zakresu merytorycznego, którego dotyczy oferta w okresie bieżącego i ostatnich 2 lat kalendarzowych	weryfikacja na podstawie oświadczenia oraz zapisów w życiorysie kandydata
Trener/wykładowca 2	tak nie		
Trener/wykładowca 3	tak nie		
Trener/wykładowca 4	tak nie		
Trener/wykładowca 5	tak nie		

1. Składam ofertę poniższej treści na realizację szkolenia zawodowego w projekcie „4 Kroki”:

Magazynier z obsługą komputera ECDL BASE	
dni tygodnia i godziny realizacji zajęć (np. pn-pt g. 08.00-16.00)	
długość szkolenia (liczba godzin ogółem)	
liczba godzin zajęć praktycznych	
miejsce realizacji zajęć (adres)	
warunki sprzętowe i pomoce dydaktyczne	
CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO PLN SZKOLENIA ZAWODOWEGO „Magazynier z obsługą komputera ECDL BASE” (DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA)	

1. **Deklarowany termin rozpoczęcia przeprowadzenia kursu:** (liczba dni).
2. **Deklarowana liczba dodatkowych godzin zajęć praktycznych w ramach kursu:** (liczba godzin)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w formularzu oferty i załącznikach są zgodne z prawdą.

Lista załączników:

- 1 – opis szkolenia
- 2 – schemat weryfikacji kompetencji
- 3 – oświadczenie
- 4 – życiorys trenera/wykładowcy – liczba sztuk
- 5 – potwierdzenie wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych, prowadzonego przez właściwy Wojewódzki Urząd Pracy
- 6 - Lista sprawdzająca do weryfikacji czy dany certyfikat/dokument można uznać za kwalifikację na potrzeby mierzenia wskaźników monitorowania EFS dot. uzyskiwania kwalifikacji

.....
(miejscowość, data i podpis osoby/osób uprawnionych do podejmowania decyzji w imieniu Wykonawcy)

Załącznik 2 – Opis szkolenia

OPIS SZKOLENIA

Nazwa szkolenia	
Liczba godzin szkolenia	
Program szkolenia	
Nazwa uzyskanej kompetencji / kwalifikacji ²	
Sposób weryfikacji efektów kształcenia (4 etapy: Zakres, Wzorzec, Ocena, Porównanie) ³	
Nazwa jednostki egzaminującej ⁴	
Nazwa jednostki certyfikującej ⁵	
Rodzaj uzyskanego certyfikatu ⁶	

.....
(miejscowość, data i podpis osoby/osób uprawnionych
do podejmowania decyzji w imieniu Wykonawcy)

² Niepotrzebne skreślić.

³ Dot. szkoleń prowadzących do uzyskania kompetencji. Należy zachować spójność z załącznikiem nr 3.

⁴ Dot. szkoleń prowadzących do uzyskania kwalifikacji.

⁵ Dot. szkoleń prowadzących do uzyskania kwalifikacji.

⁶ Dot. szkoleń prowadzących do uzyskania kwalifikacji.

Załącznik 3 – Schemat weryfikacji kompetencji

SCHEMAT WERYFIKACJI KOMPETENCJI

<i>Szkolenie [temat]</i>	<i>ETAP I – Zakres</i>	<i>ETAP II – Wzorzec</i>	<i>ETAP III – Ocena</i>	<i>ETAP IV – Porównanie</i>

.....
(miejscowość, data i podpis osoby/osób uprawnionych
do podejmowania decyzji w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 4 – Oświadczenie

Nazwa Oferenta	
Adres Oferenta	

Oświadczenie

W związku z udziałem w postępowaniu na udzielenia zamówienia publicznego zgodnie z zasadą konkurencyjności w zakresie wyboru wykonawcy szkoleń zawodowych w projekcie pt. „4 Kroki” ja niżej podpisany oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym (Ośrodek Szkolenia i Rozwoju Kadr „Denar” Dorota Wierzgała) oraz partnerem projektu Fundacja „Niebo jest limitem” lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

Oświadczam, że nie występują wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, poprzez które rozumie się wzajemne powiązania między 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(miejscowość, data i podpis osoby/osób uprawnionych
do podejmowania decyzji w imieniu Wykonawcy)