*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

(Imię i nazwisko Oferenta) (Miejscowość i data)

Propozycja cenowa kierowana do:

**Ośrodek Szkolenia i Rozwoju Kadr „Denar” Dorota Wierzgała – Partner projektu**

 **Ul. Klonowa 8**

**86-065 Łochowo**

W odpowiedzi na **Rozeznanie rynku z dnia 16.07.2021r** **na przeprowadzenie szkolenia/kursu zawodowego „Kosmetyczka”,** będącego przedmiotem zamówienia w ramach projektu realizacji  **„Dajmy Młodym szansę – Póki mają Power”, nr POWR. 01.02.01-04-0118/19** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020: Oś Priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

niniejszym składam ofertę:

|  |
| --- |
| **Dane Wykonawcy:** |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| **Dane Osoby Kontaktowej:** |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |
| **Parametry oferty:** |
| Data przygotowania oferty |  |
| Okres ważności oferty |  |

**Oferta cenowa:**

**na przeprowadzenie szkolenia/kursu zawodowego „Kosmetyczka”**

Liczba godzin kursu: ……………………..

Cena za kurs dla 1 uczestnika ………………………….

Cena dla ……… uczestników …………………………….

Łączna wartość oferowanej usługi: …………………………………………………………………………………………………………***…………………………………………….***

słownie brutto:
………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….…………

na warunkach określonych w rozeznaniu rynku.

**Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (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).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………Miejscowość i data | ………………………………………………………………………Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią postępowania oraz Załącznikami do Rozeznania Rynku i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Składana Oferta zawiera wszystkie elementy określone w Rozeznaniu rynku
2. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na rozeznaniu rynku, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w rozeznaniu rynku.
3. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Rozeznaniu rynku.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych załączniku nr 1 i 2 do Rozeznania Rynku, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Wykonawcy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 13 czerwca 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych Dz.U. 2016 poz. 922).
5. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

**Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:**

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

- Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………Miejscowość i data | ……………………………………………………………………Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

***Załącznik nr 2***

dotyczy: Rozeznania Rynku, w związku z realizacją Projektu „Dajmy Młodym szansę – Póki mają Power”,

nr POWR. 01.02.01-04-0118/19współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020: Oś Priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: …………………..……………………………………..…………………………………………..…

Adres Wykonawcy: …………………..…………………………………………..………………………………….………

Regon: …………………..……………………………………….………………………………..……………………………….

NIP: …………………..………………………………………….………..……………………….………………………………..

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..…………………………………………………………………

zamieszkały/a: …………………………………………………………………………………………………….……………

oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone Rozeznaniu rynku, dotyczące
w szczególności:

1) posiadania uprawnień koniecznych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadania wiedzy i doświadczenia, umożliwiających prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia,

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………… Miejscowość i data | ……………………………………………………………………Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

***Załącznik nr 3***

dotyczy: Rozeznania Rynku, w związku z realizacją projektu pn. „Dajmy Młodym szansę – Póki mają Power”, nr POWR. 01.02.01-04-0118/19współfinansowany środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020: Oś Priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy

Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe

Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: …………………..……………………………………..…………………………………………..…

Adres Wykonawcy: …………………..…………………………………………..………………………………….………

Regon: …………………..……………………………………….………………………………..……………………………….

NIP: …………………..………………………………………….………..……………………….………………………………..

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..…………………………………………………………………

zamieszkały/a: …………………………………………………………………………………………………….……………

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym oraz z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy tj. Ośrodka Szkolenia i Rozwoju Kadr „Denar” Dorota Wierzgała – Partner projektu.

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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ w wytycznych programowych.
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 i data | ……………………………………………………………………Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |