**Załącznik nr 1**

Nr postępowania: 4/FRDL/MEN/2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa i adres wykonawcy

**OFERTA**

**Organizacja i obsługa 8– dniowego szkolenia dla 19 – osobowej grupy szkoleniowej + 2 trenerów (wraz z zapewnieniem sali szkoleniowej, noclegów i pełnego wyżywienia w ramach projektu):** „Akademia trenerów wspomagania oświaty”, realizowanego w ramach Osi priorytetowej II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działania 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja i Rozwój (POWER.02.10.00-00-7014/17).

**Niniejszą ofertę składam w imieniu własnym:**

Nazwa Wykonawcy:

Adres/siedziba Wykonawcy:

NIP Wykonawcy:

E mail:

Telefon kontaktowy:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, oświadczam (-y), że zapoznałem(-liśmy) się z Zapytaniem ofertowym i akceptuję (-emy) w całości wszystkie warunki w nim zawarte.

Składam (-y) ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym na następujących warunkach cenowych:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| przedmiot zamówienia | | | | cena brutto za realizację zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym | | |
| Organizacja i obsługa 8– dniowego szkolenia dla 19 – osobowej grupy szkoleniowej + 2 trenerów | | | | ....PLN  słownie ………………………………………………………… | | |
| **w tym:** | | | | | | |
| element zamówienia | cena jednostkowa netto | Stawka VAT (%) | cena jednostkowa brutto | | ilość | Wartość brutto |
| **Serwis kawowy** | ….PLN |  | ….PLN | | 21 osób x 8 dni | …….PLN |
| **Obiad** | …PLN |  | ….PLN | | 21 osób x 8 dni | …….PLN |
| **Kolacja** | …. PLN |  | ….PLN | | 21 osób x 6 dni | …….PLN |
| **Wynajem sali szkoleniowej za 1 godzinę** | … PLN |  | ….PLN | | 70 godzin | …….PLN |
| **Nocleg w pokoju dwuosobowym ze śniadaniem (6 noclegów** | ….PLN |  | ….PLN | | 19 osób x 6 noclegów | ….…PLN |
| **Nocleg w pokoju jednoosobowym ze śniadaniem (6 noclegów)** | ….PLN |  | ….PLN | | 2 osoby x 6 noclegów | ….…PLN |

**Oferuję wykonanie usługi określonej w zapytaniu ofertowym w** (nazwa i pełny adres hotelu):

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

Strona www Hotelu ........................................................................................................................................

**Oświadczam, że:**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że akceptuję przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia.
3. Akceptuję termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
4. Posiadam niezbędną wiedzę i dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do prawidłowego wykonywania usługi.
5. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
6. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
7. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do realizacji zamówienia.
8. Oświadczam, że podana w każdej z części oferty cena brutto w złotych za realizację zamówienia, jest ceną zryczałtowaną uwzględniającą wszelkie ewentualne koszty.

10. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy (Oferenta)

**W związku z udziałem w postępowaniu związanym z wyborem trenera w ramach projektu pn. „Akademia trenerów wspomagania oświaty” oświadczam, że** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej, ul. Żurawia 43 00-680 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi 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 (Dz. Urz. UE L 119/1), – dalej RODO - a dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej, ul. Żurawia 43 00-680 Warszawa z siedzibą w celu wyłonienia Wykonawców projektu **„Akademia trenerów wspomagania oświaty”,** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, kontroli, audytu i sprawozdawczości. w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Postępowaniu.
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na adres [biuro@okst.pl](mailto:biuro@okst.pl).
8. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli moim zdaniem przetwarzanie danych osobowych naruszy przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
9. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy (Oferenta)

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

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

**oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:**

1. spełnia wszystkie wymagania postawione przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu, dotyczące w szczególności: posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym w postaci obiektu hotel o standardzie minimum 3\* w wymaganej odległości od dworca głównego.
2. 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:
3. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
4. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
5. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
6. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy (Oferenta)

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

**Oświadczam, że będę stosował przy realizacji zamówienia Klauzulę społeczną** określoną w art. 29 ust. 4 ustawy Pzp.:

1. Spełnię wymóg zatrudnienia przy realizacji przedmiotu zamówienia co najmniej 1 osoby będącej w trudnej sytuacji na rynku pracy (osoby bezrobotnej lub młodocianej w celu przygotowania zawodowego, osoby niepełnosprawnej, bezdomnej realizującej indywidualny program wychodzenia z bezdomności, uzależnionej od alkoholu po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego, uzależnionej od narkotyków lub innych środków odurzających po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej, chorej psychicznie, zwalnianej z zakładów karnych, uchodźców realizujących indywidualny program integracji).
2. Dokumentowanie zatrudniania ww. osób, odbywać się będzie na podstawie pisemnej informacji składanej przez wykonawcę (obejmującej także podwykonawcę) w dniu podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy (Oferenta)