**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Nazwa | Project Hub Sp. z o.o.  |
| Forma prawna | Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  |
| Numer REGON | 3011243652 |
| Numer NIP | 7811844327 |
| **Dane teleadresowe Zamawiającego:** |
| Adres do korespondencji | ul. Cienista 3, 60-587 Poznań |
| E-mail | info@projecthub.pl |
| Tel. | 61 840 23 66 |
| Godziny pracy | 8.00 - 15.00 |
| **Dane biura projektu/dane do kontaktu Zamawiającego**  |
| Adres do korespondencji | ul. Cienista 3, 60-587 Poznań  |
| E-mail | dukarska@projecthub.pl |
| Tel. | 575 686 568 |
| Godziny pracy | 8.00-16.00 |
| Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego) | Agnieszka Dukarska  |

1. **DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Tel./Fax |  |
| E-mail |  |
| Nr KRS (ew. nr CEIDG) |  |
| Nr REGON |  |
| Nr NIP |  |

1. **OFERTA**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe w sprawie zamówienia na dostarczenie usług szkolenia uczniów uczestniczących w projekcie „Kompleksowy program rozwoju Zespołu Szkół w Wieleniu” z dnia 21.10.2020 r składam ofertę i przedmiotowe zamówienie **zobowiązuje się** wykonać na następujących oferowanych przeze mnie warunkach:

**Część I**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkolenia (liczba uczestników, liczba godzin) | Cena jednej godziny szkolenia zawierająca wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia |
| Kurs SEP do 1kV dla 10 osób, 30h wraz z egzaminem |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium 1: Cena** Cena za 30 godzin szkolenia (to całkowita cena brutto zawierająca wszystkie elementy składowe przedmiotu zapytania) = cena jednej godziny szkolenia x max. liczba godzin wraz z kosztem egzaminu dla 10 osób |  ……………………………………………………………………………….. PLN(w tym VAT…….%)Słownie (………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………) |

**Część II**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkolenia (liczba uczestników, liczba dni szkolenia) | Cena jednej godziny szkolenia zawierająca wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia |
| Operator wózków widłowych dla 8 osób, 40-60 h szkolenia wraz z badaniami lekarskimi oraz kosztem egzaminu dla 10 osób  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium 1: Cena** Cena za 40-60 godzin szkolenia (to całkowita cena brutto zawierająca wszystkie elementy składowe przedmiotu zapytania) = cena jednej godziny szkolenia x max. liczba godzin wraz z kosztem egzaminu dla 10 osób |  ……………………………………………………………………………….. PLN(w tym VAT…….%)Słownie (………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………) |

**Łącznie do wszystkich części:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium 2: Doświadczenie w realizacji szkoleń dla uczniów w okresie ostatnich dwóch lat\***Doświadczenie jest mierzone w oparciu o liczbę uczniów objętych szkoleniami zawodowymi realizowanymi przez Oferenta, w okresie dwóch lat poprzedzających od daty zamieszczenia ogłoszenia |  Liczba przeszkolonych uczniów w ciągu 2 lat od daty zamieszczenia ogłoszenia:………………………………………………………………………………osób\*Punkty z kryterium zostaną dodane do każdej części, na którą zostanie złożona oferta, pod warunkiem wskazania liczby przeszkolonych osób. |

1. **OŚWIADCZENIA OFERENTA**

Działając w imieniu wskazanego wyżej (w punkcie 2.) Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Oferenta, **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

* Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu,
* Wobec Oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono jego upadłości,
* Oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
* Oferent nie jest osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
* Oferent nie jest osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
* Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
* Oświadczam, że osoba / podmiot, który reprezentuję, a który ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
	4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa.

…..……………………………………… ……………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA /podpis i imienna pieczęć oferenta lub

upoważnionego przedstawiciela oferenta z załączonym pełnomocnictwem/

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**DOT. OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. *„Kompleksowy program rozwoju Zespołu Szkół w Wieleniu””*  oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych

- w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail:inspektor.ochrony@umww.pl,

- w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.

1. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
	1. w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

* 1. w odniesieniu do zbioru Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu RPWP.08.03.01-30-0067/18, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, audytu oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
2. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Wielkopolskiego, Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt –Gmina Wieleń, Drawska 1, 64-730 Wieleń, Partnerowi: Project Hub sp. z o.o. Ul. Cienista, 60-587 Poznań,. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
3. Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa, odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozliczenia kosztów wynagrodzenia w ramach Projektu.
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
5. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

…..……………………………………… ……………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA /podpis i imienna pieczęć oferenta lub

upoważnionego przedstawiciela oferenta z załączonym pełnomocnictwem/

1. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

Przedkładam następujące dokumenty (oryginalne lub poświadczone za zgodność przez osobę uprawnioną):

|  |  |
| --- | --- |
| **OPIS DOKUMNETU** | **Krótki opis (nazwa) i liczba załączników (kart)** |
| Odpis z KRS (ew. zaświadczenie CEIDG) | Odpis z \_\_\_\_\_\_, k. \_\_\_\_. |

**Niniejsza oferta jest ważna w terminie 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.**

| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| --- | --- |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | /podpis i imienna pieczęć oferenta lubupoważnionego przedstawiciela oferenta z załączonym pełnomocnictwem//pozostałe strony oferty i załączniki dodatkowo parafowane/ |