Miejscowość i data …………………

**FORMULARZ OFERTY**

**W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe 07/SZ/2020**

*w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności na:*

**na wyłonienie** wykładowcy/instruktora zajęć przygotowujących młodzież szkolną do zdania egzaminu w zawodzie wizaż w ramach projektu **„***Szkolnictwo zawodowe – nasza przyszłość”*  *RPZP.08.06.00-32-K008/19*w ramach działania 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.

*Wspólny Słownik Zamówień (CPV):*

*80500000-9– Usługi szkoleniowe*

*80530000-8Usługi szkolenia zawodowego*

przedstawiam ofertę na następujących warunkach:

1. **DANE OFERENTA**

|  |
| --- |
| **DANE OFERETNA** |
| Nazwa osoby/podmiotu:  | Adres:  |
| Telefon:  | E-mail:  |
| PESEL: |  |

Zajęcia na kursie/kursach odbywać się będą w okresie: październik 2020-czerwiec 2022.

O ostatecznym wyborze terminów zajęć dydaktycznych decyduje Zamawiający.

1. **OFERTA CENOWA**

**Oferuję wykonanie zamówienia za:**

cena brutto za godzinę zajęć: ……………………………………………………………. złotych

słownie: …………………………………………………………………………………………….…………………………………………… złotych

Cena wskazana powyżej uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy (m.in. koszty ZUS pracodawcy i pracownika, podatek).

|  |
| --- |
| **Proszę wskazać obszar realizacji zajęć, którego dotyczy oferta** |
| Szczecin  | □ TAK □ NIE   Zadanie 2 - tak/~~nie~~ |
| Świnoujście | □ TAK □ NIE   Zadanie 2 - tak/~~nie~~ |

1. **WYKAZ ZREALIZOWANYCH GODZIN ZAJĘĆ** jako wykładowca/ instruktor w zakresie zgodnym z kierunkiem szkoleń wskazanych w ofercie w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, dla którego usługę****zrealizowano**  | **Okres****od ….. do …..** | **Liczba godzin w ramach przeprowadzonych zajęć** | **Zakres tematyczny realizowanych zajęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | SUMA |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:
3. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu;
4. Posiadam wykształcenie wyższe/zawodowe lub certyfikat/zaświadczenie bądź inny dokument umożliwiający prowadzenie szkoleń w zakresie wizaż.
5. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
6. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
7. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
9. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
10. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych programowych, wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
11. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.
12. Składając ofertę w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności oświadczam, że **brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania, tj. nie zachodzi konflikt interesów poprzez występowanie powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym, tj. Wojewódzkim Zakładem Doskonalenia Zawodowego**

Przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 Miejscowość i data ………………… ……………………………………………………

##### Podpis Wykonawcy

1. **ZAŁĄCZNIKI:**

 Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów, tj.:

* ……………………………………………………………
* ……………………………………………………………

Miejscowość i data ………………… ……………………………………………………

Podpis Wykonawcy