**Zał. Nr 1 do Rozeznanie Rynku nr 7/2022/ASiZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **DANE OFERENTA** |
| **Pełna nazwa:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Tel.:** |  |
| **Email:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych:** |  |

Nawiązując do Rozeznania Rynku z dnia 22 listopada 2022r. na kompleksowe przygotowanie
i przeprowadzenie kursu *„Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej”* dla uczestników projektu
nr RPMA.09.01.00-14-g920/20 pt. *„AKTYWNI SPOŁECZNIE I ZAWODOWO”* ja niżej podpisana/y / my, niżej podpisani, niniejszym składam/y, następującą ofertę:

|  |
| --- |
| **Kryterium – Cena – waga 100%** |
| **Nazwa pozycji** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa brutto za 1 uczestnika** | **Cena jednostkowa netto za 1 uczestnika** | **Kwota podatku VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami na dzień składania ofert** |
| Koszt kompleksowego przygotowania i przeprowadzenia kursu *„Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej”,* zgodnie z warunkami określonymi w Rozeznaniu Rynku | Osoba |  |  |  |

**Składając niniejszą ofertę oświadczam/y, co następuje:**

1. Potwierdzam/-y, że zapoznałem/-am/-liśmy się z treścią Rozeznania Rynku, przyjmuje/-my warunki zawarte w Rozeznaniu Rynku i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Spełniam/-y wymagane przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu, tj.:
3. Posiadam/-y uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia oraz posiadam/-y odpowiedni potencjał kadrowy, techniczny i finansowy do realizacji zamówienia.
4. Posiadam wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy, właściwy dla siedziby instytucji szkoleniowej.
5. Dysponuję/-my odpowiednią kadrą do realizacji niniejszego Zamówienia, tj. trenerami posiadającymi:
	1. odpowiednie kwalifikacje/doświadczenie zawodowe do prowadzenia zajęć w trakcie kursu będącego przedmiotem niniejszego zapytania,
	2. minimum 100 godzin przeprowadzonych zajęć w trakcie szkoleń/kursów o tematyce tożsamej z wyżej opisanym minimalnym zakresem tematycznym kursu będącym przedmiotem niniejszego zapytania.
6. Nie jestem/Nie jesteśmy powiązany/-i kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z 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 IZ PO,
	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 drugiego stopnia
	w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
7. Nie zalegam/-y z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.
8. Potwierdzam/-y, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
9. Wypełniłam/em/liśmy obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał Wykonawca w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… dn. \_ \_.\_ \_.2022r. *miejscowość* | …………………………………………………………………*Podpis osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta* |

1. *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).* [↑](#footnote-ref-1)