**Załącznik nr 1**

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

 pieczęć firmowa Wykonawcy Miejscowość, data

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie**

**w Gdańsku**

**ul. Konrada Leczkowa 1A**

**80-432 Gdańsk**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

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

KRS/ CEIDG ………………………………………NIP/PESEL …………………………………REGON: ….………………………………

reprezentowany/a przez: ……………………………………………………………………………………………………………………
Dane kontaktowe w sprawie oferty:

Imię i nazwisko: ………………………………………………….……………… Tel: ………………………………………...……………..

E-mail: …………………………………………………………………..…...

**I Koszt świadczenia usługi**

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na zorganizowanie i przeprowadzenie kursu pracownika administracyjnego o dwóch poziomach zaawansowania: poziom I - kurs komputerowy ECDL BASE zakończony certyfikacją (7 osób), poziom II – kurs kadry i płace (3 osoby) dla uczestników Projektu „*OzA - Testowanie gdańskiego modelu wsparcia dorosłych Osób z Autyzmem*”, oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu, za całkowitą **cenę brutto:**………………………………zł, (słownie złotych:…………………………..…………………..…………………………..), w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Cena jednostkowa brutto** | **Liczba jednostek** | **Wartość usługi brutto** |
| 1 | Przeprowadzenie kursu poziom I - Kurs komputerowy ECDL BASE(cena uwzględnia przeprowadzenie weryfikacji i walidacji efektów kształcenia - egzaminy certyfikujące oraz wydanie certyfikatów ECDL BASE oraz catering) |   | 7 osób |  |
| 2 | Przeprowadzenie kursu poziom II - Kurs Kadry i płace(cena uwzględnia przeprowadzenie weryfikacji i walidacji kształcenia – egzaminy wewnętrzne, wydanie zaświadczeń oraz catering) |  | 3 osoby |  |

1. Oświadczam, że wskazana w pkt 1 całkowita cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, z uwzględnieniem własnych materiałów potrzebnych do jej wykonania.
2. **Oświadczenia**
3. Oświadczam, że jestem uprawniona/y do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej
i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam/em konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Deklaruję realizację usługi we wskazanym w zapytaniu ofertowym terminie: od dnia podpisania umowy do 30.02.2021 r. z możliwością wydłużenia w sytuacjach wskazanych w punkcie II. 8 zapytania.
7. Jako miejsce realizacji zajęć wskazuję: **Gdańsk, ul.** …………………………………………………………….
8. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w punkcie VI zapytania ofertowego.
9. Oświadczam, że w przypadku wyboru niniejszej oferty wynagrodzenie za świadczenie usług należy przekazać na rachunek bankowy nr…………………………………………………………………………..,
w banku…………………………………..……….
10. Oświadczam, że usługi zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
11. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy na przeprowadzenie kursu w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
12. Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą.
13. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą Ochrony danych zawartą
w zapytaniu.
14. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
15. Niniejszą ofertę składam na …………… kolejno ponumerowanych stronach.
16. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
17. Oświadczam, że nie jestem powiązany z 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 osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:
18. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
19. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
20. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
21. 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, data Pieczątka, czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik do Formularza ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że:

1. jestem Wykonawcą, który *posiada uprawnienia do przeprowadzenia egzaminu certyfikującego …………………………………………..……/zapewni**uprawniony do tego podmiot zewnętrzny\**

 (podać nazwę egzaminu/certyfikatu)

1. proponowany certyfikat potwierdza nabycie kwalifikacji zgodnie z *Listą sprawdzającą czy dany certyfikat/dokument można uznać za kwalifikację na potrzeby pomiaru wskaźników monitorowania EFS (Załącznik do niniejszego Załącznika).*

*\* niepotrzebne skreślić*

................................., dnia ....................... *……………………………………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy/*

**Lista sprawdzająca, czy dany certyfikat/dokument (dotyczy certyfikatu ECDL)**

**można uznać za kwalifikację na potrzeby pomiaru wskaźników monitorowania EFS**

| **Pytanie** | **Tak** | **Nie** |
| --- | --- | --- |
| **I. Uznawane kwalifikacje** |
| 1. Czy wydany dokument jest potwierdzeniem uzyskania kwalifikacji w zawodzie (np.: po ukończeniu nauki zawodu u rzemieślnika, po ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego)?
 |  |  |
| 1. Czy dokument został wydany przez organy władz publicznych lub samorządów zawodowych (np.: Urząd Dozoru Technicznego, Instytut Spawalnictwa) na podstawie ustawy lub rozporządzenia?
 |  |  |
| 1. Czy dokument potwierdza uprawnienia do wykonywania zawodu na danym stanowisku (tzw. uprawnienia stanowiskowe, np. operator koparki) i został wydany po przeprowadzeniu walidacji?
 |  |  |
| 1. Czy dokument jest certyfikatem, dla którego wypracowano system walidacji i certyfikowania efektów uczenia się na poziomie międzynarodowym?
 |  |  |
| Jeżeli **co najmniej jedna** z odpowiedzi **jest twierdząca,** dany dokument można uznać za potwierdzający uzyskanie kwalifikacji.**Jeżeli na żadne z powyższych pytań nie udzielono odpowiedzi twierdzącej, należy przejść do pkt II.** |
| **II. Warunki uznania kwalifikacji** |
| 1. Czy dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawiera opis efektów uczenia się?
 |  |  |
| 1. Czy procesy kształcenia oraz walidacji są realizowane z zapewnieniem rozdzielności funkcji?
 |  |  |
| 1. Czy dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji jest rozpoznawalny w danej branży, tzn. czy instytucja certyfikująca otrzymała pozytywne rekomendacje od:
* co najmniej 5 pracodawców danej branży/branż

lub* związku branżowego, zrzeszającego pracodawców danej branży?
 |  |  |
| Jeżeli **na każde** z powyższych pytań z części II listy odpowiedź jest **twierdząca**, dany dokument można uznać za potwierdzający uzyskanie kwalifikacji. |

................................., dnia ....................... *……………………………………………………*

 */pieczęć i podpis Wykonawcy
 lub osoby upoważnionej do reprezentowania*

 *Wykonawcy/*