**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**

……………………………………………

 miejscowość, data

……………………………………

pieczęć firmowa

**FORMULARZ OFERTOWY**

na przeprowadzenie szkoleń dla koordynatorów gminnych

**ZAMAWIAJĄCY:**

Stowarzyszenie Rzeszowskiego Obszaru Funkcjonalnego

ul. Rynek 5

35-064 Rzeszów

NIP: 8133705376

**NINIEJSZA OFERTA ZOSTAJE ZŁOŻONA PRZEZ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
| NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KRS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numer rachunku bankowego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

**My niżej podpisani oświadczamy, że:**

1. oferujemy następującą cenę za wykonanie niniejszego zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **CENA NETTO** | **STAWKA VAT** | **CENA BRUTTO** |
| Szkolenia dla koordynatorów gminnych | monitorowanie i utrzymanie trwałości projektów – wykorzystanie studium przypadku | \_\_\_\_\_\_\_\_\_zł | \_\_\_\_\_\_\_\_\_zł | \_\_\_\_\_\_\_\_\_zł |
| zamówienie poniżej progu pzp – zgodnie z aktualnymi wytycznymi; | \_\_\_\_\_\_\_\_\_zł | \_\_\_\_\_\_\_\_\_zł | \_\_\_\_\_\_\_\_\_zł |
| ochrona danych osobowych (RODO) w projektach parasolowych – zajęcia warsztatowe | \_\_\_\_\_\_\_\_\_zł | \_\_\_\_\_\_\_\_\_zł | \_\_\_\_\_\_\_\_\_zł |
| **Razem:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł** |

1. Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niego uwag.
3. Związani jesteśmy ofertą do 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.
4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
6. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym
i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
7. Nie jestem objęty postępowaniem upadłościowym i likwidacyjnym.
8. Ofertę niniejszą składam na ......... kolejno ponumerowanych stronach.
9. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:
	1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
	2. Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik).
	3. ………………………………………………………………………………
	4. ………………………………………………………………………………
	5. ………………………………………………………………………………
	6. ………………………………………………………………………………
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 5/46/WE („RODO”) wobec osób fizycznych/osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

……………………….……………………………………………………………

 *pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

……………………………………………

 miejscowość, data

……………………………………

pieczęć firmowa

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Oświadczam, że w dniu złożenia oferty nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo 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 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………………………………………………………………………

 *pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 3 – Wykaz wykonanych usług**

……………………………………………

 miejscowość, data

……………………………………

pieczęć firmowa

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego realizowana była usługa** | **Cena netto w PLN** | **Okres realizacji zamówienia** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

………………………………………………………………………………

 *pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 – Wykaz doświadczenia trenerów**

……………………………………………

 miejscowość, data

……………………………………

pieczęć firmowa

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

Należy wskazać 10 szkoleń gdzie 1 szkolenie to 6 godzin zegarowych, dla każdego ze wskazanych trenerów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera | Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usługi | Tematyka | Nazwa instytucji dla której prowadzona została usługa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………………………………………………

 *pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

 **Załącznik nr 4a – Wykaz dodatkowego doświadczenia trenerów**

……………………………………………

 miejscowość, data

……………………………………

pieczęć firmowa

**WYKAZ DODATKOWEGO DOŚWIADCZENIA**

Należy wskazać w celu uzyskania punktów w kryterium dodatkowego doświadczenia trenera

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera | Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usługi | Tematyka | Nazwa instytucji dla której prowadzona została usługa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………………………………………………

 *pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*