Załącznik nr 1

do rozeznania rynku

**Formularz ofertowy**

Dotyczący wyboru realizatora szkolenia dla podmiotów ekonomii społecznej, w ramach projektu „Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej”, realizowanego w ramach poddziałania 7.3.2 WRPO 2014+.

**Dane dotyczące oferty:**

Odpowiedź rozeznanie rynku z dnia 03.10.2019 r.

Projekt: Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy/ Imię i nazwisko: |  |
| Województwo: |  |
| Kod pocztowy: . |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica: |  |
| Nr domu, nr lokalu: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| e-mail do kontaktu: |  |
| Telefon do kontaktu: |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym: |  |

**Oferta cenowa:**

składam niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i oferuję wykonanie zamówienia za cenę całkowitą w kwocie brutto: ……………………….. (słownie: ....................................................................................), w tym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto za 1 godzinę**  | **Cena brutto w PLN słownie** |
|  |  |

*\*Cena brutto podana przez Wykonawcę uwzględnia wszystkie koszty faktycznie ponoszone przez Zamawiającego w związku z zawarciem umowy i adekwatne do sytuacji prawnej Wykonawcy (a więc np. w przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej cena musi uwzględniać obciążające Zamawiającego jako zleceniodawcę składniki wynagrodzenia - np. Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i ubezpieczenie społeczne).*

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba lat doświadczenia w pracy z osobami uzależnionymi  |  |
| Liczba godzin szkoleń przeprowadzonych przez Trenera (imię i nazwisko) ……………………………………………………………….. w obszarze tematycznym objętym zamówieniem |  |

**Oświadczenie Trenera w sprawie posiadanych kompetencji:**

Oświadczam, że posiadam następujące kompetencje:

* potrafię rozpoznać potrzeby szkoleniowe, w oparciu o nie przygotować szkolenie, czyli określić jego cele, oczekiwane efekty uczenia się, plan szkolenia oraz metody i materiały szkoleniowe oraz przeprowadzić ocenę efektów szkolenia,
* dysponuję wystarczającą wiedzą merytoryczną i umiejętnościami praktycznymi z zakresu objętego szkoleniem oraz wiedzą i umiejętnościami trenerskimi potrzebnymi do realizacji programu szkoleniowego,
* potrafię przygotować proces szkoleniowy, który będzie uwzględniał rozwój grupy i jej potrzeby edukacyjne,
* potrafię zaprojektować proces szkoleniowy ukierunkowany na wykorzystanie zdobytych kompetencji w praktyce,
* potrafię rozwiązywać sytuacje trudne podczas szkolenia w sposób konstruktywny dla procesu uczenia,
* posiadam umiejętność przeprowadzenia szkoleń metodami aktywnymi,
* posiadam niezbędne umiejętności techniczne związane z prowadzeniem szkolenia i wykorzystania odpowiednich środków dydaktycznych.

**…………………………………………………………..**

*(data i czytelny podpis Trenera)*

**Oświadczenia Wykonawcy:**

Składając ofertę dotyczącą wyboru realizatora szkoleń dla grup inicjatywnych przedsiębiorstw społecznych oraz przedsiębiorstw społecznych na potrzeby projektu „Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej”, realizowanego w ramach poddziałania 7.3.2 WRPO 2014+:

1. Oświadczam, że zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania postawione przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu.
4. Oświadczam, że uważam się za związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, a w przypadku wyboru oferty przez cały okres trwania umowy.
5. Oświadczam, że podane przeze mnie/nas dane są zgodne z prawdą i znane są nam sankcje wynikające z art. 233 par. 1 kodeksu karnego.
6. Oświadczam, że nie jestem/jestem[[1]](#footnote-1) (niepotrzebne skreślić) zatrudniony w instytucjach uczestniczących w realizacji WRPO 2014+, tj. Instytucji Zarządzającej, chyba że nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie (co zostanie ocenione przez Zamawiającego).
7. Oświadczam/y, że pomiędzy Oferentem, a Zamawiającym nie istnieją wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu.

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 drugiego stopnia
5. w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

Miejscowość, data Czytelny podpis Wykonawcy

Załącznik nr 2

do rozeznania rynku

Załącznik nr 9 do umowy: Wzór oświadczenia osób, których dane są przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności środków w Projekcie, w tym w szczególności personelu projektu, a także Oferentów, uczestników komisji przetargowych i wykonawców/osoby uprawnionej do dostępu w ramach SL2014

**OŚWIADCZENIE OFERENTÓW**

W związku z realizacją Projektu pn. *Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej* 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 Rozwoju, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
3. w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:
4. rozporządzenia 1303/2013;
5. rozporządzenia 1304/2013;
6. ustawy wdrożeniowej.
7. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
8. rozporządzenia 1303/2013;
9. rozporządzenia 1304/2013;
10. ustawy wdrożeniowej;
11. 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).
12. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, audytu w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
13. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, tj. Zarządowi Województwa Wielkopolskiego z siedzibą przy Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Fundacji Pomocy Wzajemnej Barka, 61-003 Poznań, ul. Św. Wincentego 6/9, Wielkopolskiej Radzie Koordynacyjnej Związkowi Organizacji Pozarządowych, 60-501 Poznań, ul. Bukowska 27/29, Związkowi Organizacji Sieć Współpracy Barka, 61-003 Poznań, ul. Św. Wincentego 6/9. 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+.
14. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
15. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozliczenia kosztów wynagrodzenia w ramach Projektu.
16. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

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

 *Miejscowość i data Czytelny podpis Oferenta*

Załącznik nr 3

Do rozeznania rynku

**WYKAZ KURSÓW/SZKOLEŃ\***

Oświadczamy, że Trener (imię i nazwisko) ………………………………………………………………………….. zrealizował następujące szkolenia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia *(nazwa kursu/szkolenia, krótki opis)* | Liczba godzin | Termin realizacji | Nazwa i adres Zamawiającego (odbiorcy) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

***\* Oferent zobowiązany jest do przedstawienia na żądanie Zamawiającego dokumentów poświadczających realizację szkoleń wykazanych powyżej (np. referencje, umowy, itp.)***

…………………………….. ……………………………

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy

1. W przypadku zatrudnienia w przedmiotowych instytucjach należy do oferty załączyć opis wykonywanych obowiązków we wspomnianej instytucji w celu oceny potencjalnego konfliktu interesów przez zamawiającego. [↑](#footnote-ref-1)