

*Projekt pod nazwą „KPSW – Uczelnia bez barier” w ramach programu operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

**ZAŁĄCZNIK**

**do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

............................dnia……………

................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa**

**w Jeleniej Górze**

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 28.01.2021 r. pn:

**„Przeprowadzenie szkolenia: Komunikacja i savoir vivre z osobą niepełnosprawną”**

w ramach projektu „KPSW – Uczelnia bez barier” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramachosi III Szkolnictwo Wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 – Kompleksowe programy szkół wyższych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy :

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

 NIP …………….………………REGON …………………………… www ………………………..

Telefon ……………………….. Fax ………………………………… e-mail ……………………….

zgodnie z wymaganiami określonymi w jego treści, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w postaci wykonania usługi szkoleniowej za:

**całkowitą cenę brutto ….……..……….................zł**

**(słownie złotych\*:** ………...................................................................................................... zł

*Ze względu na fakt, iż przedmiotem zamówienia jest usługa kształcenia zawodowego finansowana w całości ze środków publicznych,* ***usługa podlega zwolnieniu z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c) ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U.*** ***z 2020 r. poz. 106, 568, 1065, 1106***.***ze zm.).***

1. Jednocześnie oświadczamy, że:
2. Dysponujemy niezbędnym zapleczem technicznym i potencjałem osobowym gwarantującym rzetelne wykonanie zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptujemy jego postanowienia.
4. Oferowana cena uwzględnia wszystkie koszty - wszystkie elementy niezbędne do pełnego zrealizowania zamówienia.
5. Oferujemy wykonanie usługi w trybie zdalnym w terminie między 15.02-31.03.2021r.

I grupa dnia ……………….

II grupa dnia ………………

III grupa dnia …………….

IV grupa dnia………………

Każda grupa odbędzie szkolenie w wymiarze 6 h dydaktycznych.

1. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. **oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.
6. Trener ……………………………………. wykształcenie ………………………………..

*(imię i nazwisko)*

doświadczenie …………………………………………………………………………………………

*(wymagane wykazanie minimum 2 realizacji szkoleń z zakresu przedmiotu niniejszego zamówienia w ciągu ostatnich 3 lat)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *LP* | *Nazwa szkolenia* | *Termin* | *Szkolony podmiot* |
| *1.* |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |
|  |  |  |  |

*W załączeniu referencje/inny dokument potwierdzający należyte wykonanie szkolenia*

1. **Proponowany program ramowy szkolenia:**

**.**

**.**

**.**

1. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Oferenta jest:

………………………………………………………….

………………………………………………………….

*[imię, nazwisko, telefon, e-mail]*

1. Niezbędne materiały szkoleniowe przekażemy uczestnikom szkolenia najpóźniej w dniu szkolenia.
2. Każdy uczestnik szkolenia otrzyma certyfikat lub zaświadczenie ukończenia szkolenia.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)

............................. ...............................................................

miejscowość, data pieczęcie imienne i podpisy osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

\*/ niepotrzebne skreślić

\*\*/ przy rozbieżności między ceną wyrażoną cyfrą a słownie, ważne jest określenie słownie

1) Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).