Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego z dnia 9.04.2024 r.

…………………………….., dnia ……………………….

(miejscowość)

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy

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

Adres siedziby Wykonawcy  
……………………………………………………………………………………………………………………………………….……….

e-mail Wykonawcy, na który należy kierować korespondencję:……………………………………………..

………………………………………. ……………………………………….

NIP REGON

Osoba wskazana do kontaktów z Zamawiającym:

……………………………………………, e-mail: …………………………..tel: ……………………………………………….

1. **Oferta Wykonawcy:**
2. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **kompleksową organizację i przeprowadzenie szkolenia pn. „Potencjał wykorzystania technologii asystujących w życiu codziennym osoby z niepełnosprawnością – praktyczne zastosowanie wybranych technologii wspomagających”** oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym, za cenę brutto=netto (poz. 3E): ………………………………………………………..……… PLN

(słownie:……………………………….……………………………………..…………………………..……………. ),

zgodnie z poniższą wyceną:

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Liczba uczestników szkolenia | Cena jednostkowa brutto=netto w PLN | Wartość brutto=netto  w PLN  (poz. C x D) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E |
| 1 | Dwudniowe szkolenie dla jednego uczestnika szkolenia | 65 |  |  |

1. **Doświadczenie trenerów\*:**

2.1 Doświadczenie trenera nr 1

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko trenera nr 1  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Opis posiadanego wykształcenia, kwalifikacji i uprawnień zawodowych przez trenera nr 1  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Przedmiotowe doświadczenie zawodowe trenera nr 1

(wymagane minimum 3-letnie przedmiotowe doświadczenie zawodowe - warunek konieczny)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nawa stanowiska pracy/ pełnionej funkcji/ zadania | Nazwa pracodawcy/  zleceniodawcy/  podmiotu na rzecz którego była świadczona praca/ wykonywane zadanie | Okres zatrudnienia/  zaangażowania zawodowego  (od mm-rrrr  do mm-rrrr) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykaz szkoleń tematycznych zrealizowanych przez trenera nr 1 w okresie ostatnich 5 lat liczonych od daty złożenia oferty (2019-2024)

(wymagane minimum 5 szkoleń tematycznych - warunek konieczny)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia  tematycznego | Data szkolenia  (od mm-rrrr  do mm-rrrr) | Nazwa podmiotu,  na rzecz którego było realizowane szkolenie | Dane kontaktowe umożliwiające weryfikację referencji potwierdzających należyte przeprowadzenie szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2.2 Doświadczenie trenera nr 2

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko trenera nr 2  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Opis posiadanego wykształcenia, kwalifikacji i uprawnień zawodowych przez trenera nr 2  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Przedmiotowe doświadczenie zawodowe trenera nr 2

(wymagane minimum 3-letnie przedmiotowe doświadczenie zawodowe - warunek konieczny)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nawa stanowiska pracy/ pełnionej funkcji/ zadania | Nazwa pracodawcy/  zleceniodawcy/  podmiotu na rzecz którego była świadczona praca/ wykonywane zadanie | Okres zatrudnienia/  zaangażowania zawodowego  (od mm-rrrr  do mm-rrrr) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykaz szkoleń tematycznych zrealizowanych przez trenera nr 2 w okresie ostatnich 5 lat liczonych od daty złożenia oferty (2019-2024)

(wymagane minimum 5 szkoleń tematycznych - warunek konieczny)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia  tematycznego | Data szkolenia  (od mm-rrrr  do mm-rrrr) | Nazwa podmiotu,  na rzecz którego było realizowane szkolenie | Dane kontaktowe umożliwiające weryfikację referencji potwierdzających należyte przeprowadzenie szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Do każdego szkolenia ujętego w tabeli 2.1 i 2.2 należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług przez trenera nr 1 i trenera nr 2 tj. dołączyć referencje i/lub protokół zdawczo-odbiorczy.

1. **Doświadczenie Wykonawcy\***

3.1 Wykaz usług realizowanych prze Wykonawcę

Wykaz wyjazdowych szkoleń/grupowych zrealizowanych przez Wykonawcę w okresie ostatnich 5 lat liczonych od daty złożenia oferty (2019-2024)

(wymagane minimum 5 wyjazdowych szkoleń/grupowych - warunek konieczny)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Data szkolenia  (od mm-rrrr  do mm-rrrr) | Nazwa podmiotu,  na rzecz którego było realizowane szkolenie | Dane kontaktowe umożliwiające weryfikację referencji potwierdzających należyte przeprowadzenie szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Do każdego szkolenia ujętego w tabeli 3.1 należy dołączyć dokument potwierdzający należyte wykonanie usługi przez Wykonawcę – referencje i/lub protokół zdawczo-odbiorczy.

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i projektem umów i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
4. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia Umowy  
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę, doświadczenie, kwalifikacje i zasoby niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez PFRON, w celu przeprowadzenia niniejszego postepowania.
7. Oświadczamy, iż nie jesteśmy podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
8. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
9. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
10. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
11. 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.
12. Oświadczamy, że nie posiadamy zaległości finansowych względem Zamawiającego ani nie jesteśmy z nim w sporze prawnym.
13. Oświadczamy, że nie jesteśmy podmiotem, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).
14. Załączniki do Formularza ofertowego:
15. dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług szkoleniowych przez trenera nr 1.
16. dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług szkoleniowych przez trenera nr 2.
17. dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług szkoleniowych przez Wykonawcę.

**................................................................**

*(data i podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej)*