

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy zapytania ofertowego nr 10/MZ/FESW.08.04-IZ.00-0032/24 z dnia 21.01.2025r. dotyczącego wyboru Prowadzącego zajęcia dla uczestników projektu „Młodzi zawodowcy” FESW.08.04-IZ.00-003/23, realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Oś priorytetowa 8. Edukacja na wszystkich etapach życia, Działanie 08.04 Rozwój szkolnictwa branżowego

I. Dane dotyczące Wykonawcy

Pełna nazwa Wykonawcy			
Adres siedziby Wykonawcy			
NIP		REGON	
Nr telefonu		e-mail	
Osoba do kontaktu			

II. Dane dotyczące Zamawiającego

Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości
ul. Stanisława Staszica 2A, 26-200 Końskie, województwo: świętokrzyskie
Tel.: 41 375 14 55
Fax: 41 375 14 56
REGON: 290592085
NIP: 658-12-20-917

III. Oferta wykonania przedmiotu zamówienia

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 10/MZ/FESW.08.04-IZ.00-0032/24 z dnia 21.01.2025r. dotyczące wyboru Prowadzącego zajęcia dla uczestników projektu „Młodzi zawodowcy”, FESW.08.04-IZ.00-003/23, realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Oś priorytetowa 8. Edukacja na wszystkich etapach życia, Działanie 08.04 Rozwój szkolnictwa branżowego składam ofertę realizacji zamówienia:

I. CZĘŚĆ: Zajęcia grupowe, rozwijające umiejętności społeczne, w tym umiejętności komunikacyjne, o charakterze terapeutycznym z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla 20 uczniów ZSTS w Skarżysku-Kamiennej;	
Cena brutto za 1 godzinę zajęć	Cena brutto łącznie (cena brutto za 1 godzinę zajęć x 240 godzin)
... zł	... zł

II. CZĘŚĆ: Zajęcia indywidualne z zakresu: oligofrenopedagogika, logopedyczne, korekcyjno-kompensacyjne, Trening Umiejętności Społecznych (TUS), Terapia psychologiczna, o charakterze terapeutycznym z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dobrane wg. spersonalizowanych potrzeb dla 20 uczniów ZSTS w Skarżysku-Kamiennej;	
Cena brutto za 1 godzinę zajęć	Cena brutto łącznie <i>(cena brutto za 1 godzinę zajęć x 600 godzin)</i>
... zł	... zł

Jeśli Wykonawca realizuje tylko wybrane części zamówienia, w pozostałych częściach nierealizowanych należy wpisać „-”.

2. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie:

- Data rozpoczęcia: podpisanie umowy;
- Data zakończenia: zgodnie z harmonogramem zawartym w Zał. nr 2 do zapytania ofertowego – Opis Przedmiotu Zamówienia.

IV. Oświadczam, że:

1. oferowana cena zawiera wszelkie koszty realizacji umowy (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie) niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, nawet, jeśli nie zostało to wyraźnie opisane.
2. zapoznałem/-liśmy się z treścią ww. zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnoszę/-imy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję/-my warunki w nich zawarte. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ).
3. zapoznałem/-liśmy się z zawartymi w zapytaniu ofertowym istotnymi warunkami umowy, akceptuję/emy je i w przypadku uznania niniejszej oferty za ofertę najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. podejmuję/-my się wykonania Przedmiotu Zamówienia opisanego w ww. zapytaniu ofertowym, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego, obowiązującymi przepisami i należyta starannością.
5. dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz kadrowym do wykonania zamówienia.
6. informujemy, że w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.
7. ofertę złożono zgodnie z reprezentacją Wykonawcy lub jego pełnomocnictwem.
8. jestem związany/jesteśmy związani ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
9. wypełniłem/wypełniliśmy 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.

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).

10. zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 560), w przypadku zatrudniania osób przy organizacji zajęć dokonałem/dokonałiśmy weryfikacji czy dane zatrudnianej osoby nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym
11. posiadam/posiadamy wiedzę dotyczącą wymogów dla kadry prowadzącej zajęcia z dziećmi i młodzieżą, wobec tego bierzemy odpowiedzialność za to, że wskazane do realizacji zamówienia osoby posiadają wszystkie wymagane przepisami prawa uprawnienia, zaświadczenia i inne dokumenty.
12. Wyrażam/wyrażamy zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych (zgodnie z rozporządzeniem 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) oraz właściwymi krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych), do celów związanych z realizacją projektu „Młodzi zawodowcy” realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Oś priorytetowa 8. Edukacja na wszystkich etapach życia , Działanie 08.04 Rozwój szkolnictwa branżowego., a także w zakresie niezbędnym do realizacji postanowień niniejszego postępowania
13. Świadomy/świadomi odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję/informujemy, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

IV. OFERTA WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Integralną część „Formularza oferty” stanowią następujące załączniki:

1. Dokumenty wskazane w pkt. 6.2. Zapytania ofertowego - Warunki dot. osób wyznaczonych do prowadzenia zajęć
2. Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
3. Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o braku wykluczenia
4. Załącznik na 6 do zapytania ofertowego – Oświadczenie dot. kryterium społecznego wraz z orzeczeniem o niepełnosprawności
5. Załącznik na 7 do zapytania ofertowego – Wykaz osób i doświadczenia
6. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy – jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do reprezentowania nie wynika z dokumentów.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Dotyczy zapytania ofertowego nr 10/MZ/FESW.08.04-IZ.00-0032/24 z dnia 21.01.2025.r. dotyczącego wyboru Prowadzącego zajęcia dla uczestników projektu „Młodzi zawodowcy” FESW.08.04-IZ.00-003/23, realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Oś priorytetowa 8. Edukacja na wszystkich etapach życia, Działanie 08.04 Rozwój szkolnictwa branżowego

Ja niżej podpisany

oświadczam, że jestem / nie jestem* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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 przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a Oferentem, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 2) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- 3) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE O BRAKU WYKLUCZENIA

Dotyczy zapytania ofertowego nr 10/MZ/FESW.08.04-IZ.00-0032/24 z dnia 21.01.2025.r. dotyczącego wyboru Prowadzącego zajęcia dla uczestników projektu „Młodzi zawodowcy” FESW.08.04-IZ.00-003/23, realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Oś priorytetowa 8. Edukacja na wszystkich etapach życia, Działanie 08.04 Rozwój szkolnictwa branżowego

Ja niżej podpisany(-a) prowadzący
działalność gospodarczą pod nazwą / działając w imieniu
i na rzecz*..... jako osoba uprawniona / osoby
uprawnione do jej reprezentacji * oświadczam, że:

- nie jestem / reprezentowany przez nas podmiot nie jest podmiotem ani organem, co do którego art. 51 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) zakazuje udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, tj. podmiotem ani organem z siedzibą w Rosji, który byłby w ponad 50 % własnością publiczną lub był pod kontrolą publiczną;
- nie jestem / reprezentowany przez nas podmiot nie jest podmiotem ani organem, którego dotyczyłyby jakiegokolwiek sankcje lub ograniczenia przewidziane w Rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.05.2006 r., s. 1, z późn. zm.),
- nie jestem / reprezentowany przez nas podmiot nie jest podmiotem ani organem, którego dotyczyłyby jakiegokolwiek sankcje lub ograniczenia przewidziane w Rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.03.2014 r., s. 6, z późn. zm.),
- nie jestem / reprezentowany przez nas podmiot nie jest podmiotem ani organem, którego dotyczyłyby jakiegokolwiek sankcje lub ograniczenia przewidziane w Komunikacie Komisji „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy” (Dz. U. UE C 131 z 24.03.2022 r., s. 1),
- nie jestem / reprezentowany przez nas podmiot nie jest podmiotem ani organem, którego dotyczyłyby jakiegokolwiek sankcje lub ograniczenia przewidziane w ustawie z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 poz. 835).

.....
miejsce, data

.....
podpis Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOT. KRYTERIUM SPOŁECZNEGO

Dotyczy zapytania ofertowego nr 10/MZ/FESW.08.04-IZ.00-0032/24 z dnia 21.01.2025r. dotyczącego wyboru Prowadzącego zajęcia dla uczestników projektu „Młodzi zawodowcy” FESW.08.04-IZ.00-003/23, realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Oś priorytetowa 8. Edukacja na wszystkich etapach życia, Działanie 08.04 Rozwój szkolnictwa branżowego

Zatrudnię/oddeleguję // nie zatrudnię/nie oddeleguję* do realizacji zamówienia osoby z niepełnosprawnością tj. co najmniej 1 osoby należącej do kategorii osób z niepełnosprawnością posiadającej aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, którego ważność nie kończy się wcześniej niż wskazany termin realizacji zamówienia, zatrudnioną na podstawie umowy o pracę na co najmniej ½ etatu.

Poniżej wskazuję dane osób:

I.p.	Imię	Nazwisko
1		
2		
...		

.....

miejsowość, data

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy

Załączniki:

1. Orzeczenie o niepełnosprawności

Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego

WYKAZ OSÓB I DOŚWADCZENIA

Dotyczy zapytania ofertowego nr 10/MZ/FESW.08.04-IZ.00-0032/24 z dnia 21.01.2025 r. dotyczącego wyboru Prowadzącego zajęcia dla uczestników projektu „Młodzi zawodowcy” FESW.08.04-IZ.00-003/23, realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Oś priorytetowa 8. Edukacja na wszystkich etapach życia, Działanie 08.04 Rozwój szkolnictwa branżowego

I. WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB PRZEZNACZONYCH DO REALIZACJI

O realizację zamówienia mogą ubiegać się Oferenci dysponujący osobami przeznaczonymi do realizacji zajęć, które spełniają warunki określone w pkt. 6 Zapytania ofertowego.

OSOBA NR 1 PRZEZNACZONA DO REALIZACJI ZAJĘĆ	
Imię i Nazwisko	
<p>Wskazana osoba musi posiadać wykształcenie wyższe i wiedzę w obszarze tematycznym, zgodnym z przedmiotem zamówienia). Jeśli posiada, podać jakie.</p> <p>Proszę także podać nazwę lub i/ lub numer dyplomu, certyfikatu/ zaświadczenia/ innego dokumentu umożliwiającego prowadzenie zajęć</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jakie?)</p> <p>(nazwa/numer dokumentu/dokumentów umożliwiającego/umożliwiających prowadzenie zajęć)</p>
<p>Osoba przeznaczona do realizacji zajęć (zaznaczyć okienko symbolem "X" klikając na kwadrat)</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Zajęcia grupowe, rozwijające umiejętności społeczne, w tym umiejętności komunikacyjne, o charakterze terapeutycznym z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla 20 uczniów ZSTS w Skarżysku-Kamiennej;</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne z zakresu: oligofrenopedagogika, logopedyczne, korekcyjno-kompensacyjne, Trening Umiejętności Społecznych (TUS), Terapia psychologiczna, o charakterze terapeutycznym z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dobrane wg. spersonalizowanych potrzeb dla 20 uczniów ZSTS w Skarżysku-Kamiennej;</p>

OSOBA NR 2 PRZEZNACZONA DO REALIZACJI ZAJĘĆ	
Imię i Nazwisko	
<p>Wskazana osoba musi posiadać wykształcenie wyższe i wiedzę w obszarze tematycznym, zgodnym z przedmiotem zamówienia). Jeśli posiada, podać jakie.</p> <p>Proszę także podać nazwę lub i/ lub numer dyplomu, certyfikatu/ zaświadczenia/ innego dokumentu umożliwiającego prowadzenie zajęć</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jakie?)</p> <p>(nazwa/numer dokumentu/dokumentów umożliwiającego/umożliwiających prowadzenie zajęć)</p> <p>.....</p>
<p>Osoba przeznaczona do realizacji zajęć (zaznaczyć okienko symbolem "X" klikając na kwadrat)</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Zajęcia grupowe, rozwijające umiejętności społeczne, w tym umiejętności komunikacyjne, o charakterze terapeutycznym z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla 20 uczniów ZSTS w Skarżysku-Kamiennej;</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne z zakresu: oligofrenopedagogika, logopedyczne, korekcyjno-kompensacyjne, Trening Umiejętności Społecznych (TUS), Terapia psychologiczna, o charakterze terapeutycznym z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dobrane wg. spersonalizowanych potrzeb dla 20 uczniów ZSTS w Skarżysku-Kamiennej;</p>

(proszę skopiować tabelę, jeśli przewidziane jest więcej osób)

OSOBA NR ... PRZEZNACZONA DO REALIZACJI ZAJĘĆ	
Imię i Nazwisko	
<p>Wskazana osoba musi posiadać wykształcenie wyższe i wiedzę w obszarze tematycznym, zgodnym z przedmiotem zamówienia). Jeśli posiada, podać jakie.</p> <p>Proszę także podać nazwę lub i/ lub numer dyplomu, certyfikatu/ zaświadczenia/ innego dokumentu umożliwiającego</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jakie?)</p> <p>(nazwa/numer dokumentu/dokumentów umożliwiającego/umożliwiających prowadzenie zajęć)</p>

prowadzenie zajęć
Osoba przeznaczona do realizacji zajęć (zaznaczyć okienko symbolem "X" klikając na kwadrat)	<ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> Zajęcia grupowe, rozwijające umiejętności społeczne, w tym umiejętności komunikacyjne, o charakterze terapeutycznym z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla 20 uczniów ZSTS w Skarżysku-Kamiennej; 2. <input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne z zakresu: oligofrenopedagogika, logopedyczne, korekcyjno-kompensacyjne, Trening Umiejętności Społecznych (TUS), Terapia psychologiczna, o charakterze terapeutycznym z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dobrane wg. spersonalizowanych potrzeb dla 20 uczniów ZSTS w Skarżysku-Kamiennej;

Wskazane powyżej osoby spełniają warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt. 6 zapytania ofertowego. Na dowód posiadania wymaganego wykształcenia, wiedzy i doświadczenia załączam:

- CV wskazanych osób
- Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie wiedzy (dyplomy lub certyfikaty/ zaświadczenia/ inne umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia i doświadczenia w obszarze tematycznym zajęć), zgodnym z przedmiotem zamówienia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie doświadczenia (minimum 2-letnie doświadczenie w przedmiocie zamówienia), np.: rekomendacje/referencje/świadectwa pracy lub inne dokumenty, które potwierdzą wskazane doświadczenie. Dokumenty powinny być wystawione przez podmiot/y zlecający/e usługę, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy)

