Załącznik nr 1

**OFERTA**

**ZŁOŻONA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Nr 2/2/2019/OW/R z dnia 18.02.2019 r.**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Spółdzielczości i Przedsiębiorczości Lokalnej WAMA-COOP, 10-508 Olsztyn, ul. A. Mickiewicza 21/23, pok. 305.

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / Nazwa firmy** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **OFERTA CENOWA W WYBRANYCH BLOKACH SZKOLENIOWYCH:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I** | | | | | | | |
| **Tematyka Szkolenia** | **Liczba godzin szkolenia** | **Liczba szkoleń** | **Liczba godzin łącznie** | **Cena jednostkowa netto za 1h szkolenia** | **Cena jednostkowa brutto za 1h szkolenia** | **Razem (cena oferowana brutto za dany blok szkoleniowy)** |
| **Praca zespołowa – wypracowanie mechanizmów udanej współpracy** | **8h** | **4** | **32h** |  |  |  |
| **CZĘŚĆ II** | | | | | | | |
| **Tematyka Szkolenia** | **Liczba godzin szkolenia** | **Liczba szkoleń** | **Liczba godzin łącznie** | **Cena jednostkowa netto za 1h szkolenia** | **Cena jednostkowa brutto za 1h szkolenia** | **Razem (cena oferowana brutto za dany blok szkoleniowy)** |
| **Część II Przedsiębiorstwo społeczne - ujęcie prawne** | **6h** | **2** | **12h** |  |  |  |
| **CZĘŚĆ III** | | | | | | | |
| **Tematyka Szkolenia** | **Liczba godzin szkolenia** | **Liczba szkoleń** | **Liczba godzin łącznie** | **Cena jednostkowa netto za 1h szkolenia** | **Cena jednostkowa brutto za 1h szkolenia** | **Razem (cena oferowana brutto za dany blok szkoleniowy)** |
| **Przedsiębiorstwo społeczne – ujęcie biznesowe**BLOK A | **14h** | **2** | **28h** |  |  |  |
| **Przedsiębiorstwo społeczne – ujęcie biznesowe**BLOK B | **16h** | **2** | **32h** |  |  |  |

Cena jednostkowa brutto i netto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, m.in.: podatek VAT, dojazd, przygotowanie materiałów, należności względem ZUS, US itp.

1. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**
2. Zapoznałem/am się z treścią **Zapytania Ofertowego nr 2/2/2019/OW/R**;
3. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych;
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia;
5. Zamówienie zrealizuję w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. Akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego;
7. W przypadku udzielenia mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
8. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że** na dzień złożenia oferty dotyczącej **Zapytania Ofertowego 2/2/2019/OW/R, nie jestem** powiązany/-na 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
9. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
10. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
11. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
12. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
13. **Ja niżej podpisany/a oświadczam**, że zapoznałem/am się z Rozdziałem 18. Zapytania ofertowego, i akceptuję informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia zgodnie z zasadą konkurencyjności.
14. Załącznikami do niniejszej oferty są:
15. Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) – nie dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej;
16. CV eksperta wskazanego do realizacji zamówienia – według wzoru stanowiącego załącznik nr 2;
17. Ramowy Program Szkolenia – według wzoru stanowiącego załącznik nr 3;
18. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe – potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.;
19. Zaświadczenia, kopie umów, rekomendacje, listy polecające, opinie, referencje itp., poświadczające doświadczenie zawodowe i szkoleniowe Wykładowcy/Trenera, w tym rekomendacje i referencje od min. 3 PES, potwierdzające doświadczenie w obszarze ekonomii społecznej.

**Wykonawca wpisany do Rejestru Ekspertów Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Spółdzielczości i Przedsiębiorczości Lokalnej WAMA-COOP**

☐ TAK ☐ NIE

…………..…………………., dnia…………………….. …………………………….…

(czytelny podpis)

**Załącznik nr 2**

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

*(w razie potrzeby proszę powielać wiersze w tabelach)*

1. **Imię:**
2. **Nazwisko:**
3. **Poziom i kierunek wykształcenia:**

Wykształcenie ………………………………………………………………….………

uzyskany tytuł …………………………………………………………………………………..

Kierunek/specjalność……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok ukończenia………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Ukończone szkolenia, kursy (w zakresie zagadnień powiązanych z przedmiotem zapytania):**

Temat kursu, szkolenia ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Czas trwania (liczba godzin) …………………………….. Rok ukończenia ………………………..

Temat kursu, szkolenia ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Czas trwania (liczba godzin) …………………………….. Rok ukończenia ………………………..

1. **Doświadczenie zawodowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres zatrudnienia** | **Miejscowość** | **Nazwa firmy** | **Stanowisko/zakres obowiązków** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Posiadana licencja zawodowa (jeśli dotyczy):**

Nazwa licencji………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data nadania………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

Organ, który wydał decyzję o nadaniu licencji ……………………………………………………………………………………………………………

1. **Wykaz doświadczenia Wykładowcy/Trenera z zakresu:**
2. Doświadczenie zawodowe min. 5 letnie, w tym min. 3 lata doświadczenia w danym obszarze tematycznym, na które ogłoszone zostało zapytanie ofertowe(*należy wstawić znak X we właściwej rubryce*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | do 3 lat |
|  | powyżej 3 lat do 4 lat |
|  | powyżej 4 lat |

1. Doświadczenie zawodowe w szkoleniach prowadzonych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, ze szczególnym uwzględnieniem szkoleń na rzecz osób bezrobotnych i nieaktywnych zawodowo oraz z podmiotami ekonomii społecznej (*Należy wstawić znak X we właściwej rubryce*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | do 2 lat |
|  | powyżej 2 lat do 3 lat |
|  | powyżej 3 lat |

1. Udokumentowane przeprowadzenie minimum 300 godzin szkoleń z zakresu związanego z zapytaniem ofertowymw ciągu ostatnich 3 lat (*Należy wstawić znak X we właściwej rubryce*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 0 – 300 godzin szkoleniowych popartych referencjami |
|  | 301 – 400 godzin szkoleniowych popartych referencjami |
|  | 401 – 500 godzin szkoleniowych popartych referencjami |
|  | powyżej 500 godzin szkoleniowych popartych referencjami |

1. Wykaz świadczenia doradztwa w ciągu ostatnich 3 lat:

*(szkolenia nie potwierdzone stosownymi dokumentami, o których mowa w zapytaniu ofertowym oraz o innej tematyce niż ta, na którą zostało ogłoszone zapytanie ofertowe, nie będą brane pod uwagę)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat szkolenia i podmiot zlecający** | **Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)** | **Liczba godzin** | **Nazwa i adres odbiorcy usługi** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej danych.

*„Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (tekst jedn. Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb zapytania ofertowego”.*

…………..…………………., dnia…………………….. ……………..…………………………….…

(czytelny podpis)

**Załącznik nr 3**

**RAMOWY PROGRAM SZKOLENIA[[1]](#footnote-1)**

*(w razie potrzeby proszę powielać wiersze w tabelach)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Część SZKOLENIA | * **I** | * **II** | * **III** | |
| BLOK |  | | * **A** | * **B** |
| TEMAT SZKOLENIA |  | | | |
| JEDNOSTKA REALIZUJĄCA | **Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Olsztynie** | | | |
| PROWADZĄCY ZAJĘCIA |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CELE KSZTAŁCENIA |  | |
| METODY DYDAKTYCZNE |  | |
| FORMA WERYFIKACJI EFEKTÓW SZKOLENIA |  | |
| TREŚCI KSZTAŁCENIA (ramowa tematyka w rozbiciu na godziny): | | LICZBA GODZIN |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| RAZEM LICZBA GODZIN: | |  |
| LITERATURA / MATERIAŁY SZKOLENIOWE |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| INNE UWAGI WŁASNE |  |

……………………………………………..…

podpis Wykonawcy

1. Ważne! Jeżeli Wykonawca zamierza złożyć ofertę na więcej niż jeden blok tematyczny/moduł, a są one różne pod względem zagadnień, powinien on złożyć odpowiednio tyle samo Ramowych Programów Szkolenia. [↑](#footnote-ref-1)