

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2

OFERTA

składana przez

(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę

Podniesienie umiejętności i kompetencji zawodowych 31 nauczycieli ze Szkoły Podstawowej im. K. Deki Deczyńskiego w Pęczniewie z filią w Brzegu z terenu Gminy Pęczniew z w ramach projektu „Szkoła równych szans”

MY NIŻEJ PODPISANI

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

- 1. SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
- 2. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
- 3. OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena oferty brutto

Zgodnie z załączonym do oferty formularzem cenowym – załącznik nr 2.5 do oferty.

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

4. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot niniejszego zamówienia:

w terminie **18.12.2020 r.** od dnia podpisania przedmiotowej umowy.

5. INFORMUJEMY, że (właściwe podkreślić):

- wybór oferty **nie będzie*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (mechanizm podzielonej płatności).
- wybór oferty **będzie*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (mechanizm podzielonej płatności) w odniesieniu do następujących usług:
_____.
- Wartość usług powodująca obowiązek podatkowy (mechanizm podzielonej płatności) u Zamawiającego to _____ zł netto.

6. ZAMIERZAMY powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

ZAMIERZAMY powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców).

7. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

8. JESTEŚMY związani ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

9. OŚWIADCZAMY, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ___ do ___ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ___ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

10. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. OFERTĘ składamy na _____ stronach.

12. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Imię _____ i _____ nazwisko:

tel. _____ fax _____

e-mail; _____

13. ZAŁĄCZNIKAMI do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

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

14. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy/nie jesteśmy* mikroprzedsiębiorstwem/małym/średnim przedsiębiorstwem.

15. OŚWIADCZAMY, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

_____ dnia ____ ____ roku

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

* niepotrzebne skreślić

UWAGA:

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

** 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 – oświadczenie wówczas należy wykreślić.

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2.1

Oświadczenie Wykonawcy

dotyczące

SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca:

(pełna nazwa/firma, adres,)

NIP/PESEL,

KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Podniesienie umiejętności i kompetencji zawodowych 31 nauczycieli ze Szkoły Podstawowej im. K. Deki Deczyńskiego w Pęczniewie z filią w Brzegu z terenu Gminy Pęczniew z w ramach projektu „Szkoła równych szans”

prowadzonego przez

Gminę Pęczniew

oświadczam, że

spełniam/nie spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ:

a) KOMPETENCJI LUB UPRAWNIENI DO PROWADZENIA OKREŚLONEJ DZIAŁALNOŚCI ZAWODOWEJ

-(TAK/NIE)

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Posiadam wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na siedzibę Wykonawcy tj.:

.....

.....(należy wskazać UP oraz nr wpisu)

Posiadam wpis do wykazu placówek doskonalenia nauczycieli

b) ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ - (TAK/NIE)

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis(y) Wykonawcy/Pełnomocnika)



Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW * :

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ, w zakresie warunku b) ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....

.....,

w następującym zakresie:

.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis(y) Wykonawcy/Pełnomocnika)

**wypełnić jeśli dotyczy*

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2.2

ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia *

Ja:

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko np.: (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, uprawniony reprezentant itp.)

Działając w imieniu i na rzecz:

(nazwa Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania ww. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno - finansowy)

do dyspozycji Wykonawcy:

(nazwa Wykonawcy)

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:

Podniesienie umiejętności i kompetencji zawodowych 31 nauczycieli ze Szkoły Podstawowej im. K. Deki Deczyńskiego w Pęczniewie z filią w Brzegu z terenu Gminy Pęczniew z w ramach projektu „Szkoła równych szans”

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

b) sposób wykorzystania przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu w/w zamówienia będzie następujący:

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu w/w zamówienia będzie następujący:

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu w/w zamówienia będzie następujący:

e) będę realizował nw. usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału dot. kwalifikacji zawodowych i doświadczenia, na których polega Wykonawca:

_____ dnia ____ ____ 2020 roku

(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)

*wypełnić jeśli dotyczy

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2.3

WYKAZ USŁUG

Lp.	Przedmiot usługi (zakres, przedmiot przeprowadzonego szkolenia, grupa docelowa)	Wartość usługi brutto	Termin wykonania usługi	Nazwa i adres Zamawiającego/ Zleceniodawcy
1	2	3	4	5

Data:

.....
podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2.4

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp	Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą		Doświadczenie Należy podać informacje na temat doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia szkoleń/warsztatów/zajęć z zakresu podniesienia umiejętności i kompetencji zawodowych nauczycieli w celu potwierdzenia wymogu posiadania doświadczenia, zgodnie z opisanym w SIWZ warunkiem udziału w postępowaniu, a także w celu wykazania się przez Wykonawcę doświadczeniem danej osoby podlegającym ocenie punktowej w jednym z kryteriów oceny ofert.
	Imię i nazwisko osoby, którą Wykonawca dysponuje (dysponowanie bezpośrednie) *	Imię i nazwisko osoby, którą Wykonawca będzie dysponował (dysponowanie pośrednie) **	
1	2	3	5

Data:

.....
podpis Wykonawcy/Pełnomocnika



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

* dysponowanie bezpośrednie – oznacza sytuację, gdy tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Przykładowo może to być: umowa o pracę, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna, czy też z samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą itd.

** dysponowanie pośrednie – oznacza sytuację, gdy Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia powołuje się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami.

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2.5

L.p.	Nazwa szkolenia	Cena przeszkolenia 1 osoby	Ilość uczestników	Razem kwota brutto (iloczyn ceny przeszkolenia 1 osoby * ilość uczestników)
Moduł I				
1.	<i>Tytuł szkolenia: „Jak wykorzystać technologie informatyczne na zajęciach”.</i>			
2.	<i>Tytuł szkolenia: Wykorzystanie zasobów Internetu w edukacji – praca w "chmurze”.</i>			
Moduł II				
1.	<i>Tytuł szkolenia: „Wspomaganie szkoły w rozwoju kompetencji kluczowych uczniów na różnych zajęciach”</i>			
2.	<i>Tytuł szkolenia: „Nowoczesne metody aktywizujące wspierające procesy uczenia się i rozwijania kompetencji kluczowych w grupie dzieci starszych”.</i>			
3.	<i>Tytuł szkolenia: „ Identyfikowanie i diagnozowanie zainteresowań oraz uzdolnień uczniów”.</i>			
Moduł III				
1.	<i>Tytuł szkolenia: „Patrz”, co mówią dzieci. Analiza pedagogiczna i</i>			

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

	<i>psychologiczna rysunków dziecięcych”.</i>			
2.	<i>Tytuł szkolenia: „Nadpobudliwość psychoruchowa”.</i>			
3.	<i>Tytuł szkolenia: „Rozmowa z trudnym rodzicem – trening umiejętności interpersonalnych”.</i>			
4.	<i>Tytuł szkolenia: „Diagnozowanie procesów grupowych”.</i>			
RAZEM KWOTA				

Data:

.....

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika