**Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

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

**NIP .................................................... REGON ........................................................................**

**Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:**

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

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: …………............................................**

**Numer telefonu: (\*\*) ................................................................................................................**

**Numer faksu: (\*\*) .....................................................................................................................**

**e-mail: ......................................................................................................................................**

**Nazwa i siedziba Zamawiającego:**

**Ministerstwo Edukacji Narodowej, al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na ***„usługę szkoleniową dla pracowników MEN w zakresie kontroli w administracji rządowej – „Niezbędnik kontrolera – przygotowanie kontroli” – postępowanie nr DE-WZP.262.21.2018.BR”*** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapytaniem ofertowym oraz Wzorem umowy, który został zawarty w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego.

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA BRUTTO***\** | **………….………………………………………..….złotych brutto**  **(słownie: ……………………………………………………………**  **………………………………………………………………………..)** |
| **LOKALIZACJA SZKOLENIA** | **Szkolenie przeprowadzimy w Warszawie, ul. ………………..**  **nr domu ………… nr lokalu ……… \***  **Czas przejazdu obliczony zgodnie z rozkładem ZTM wynosi ………….. (zgodnie z pkt. 6 lit. b) zapytania ofertowego).** |

*\* Należy wpisać cenę z pozycji „Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy” w kosztorysie oferty.*

*\*\* Należy wpisać jedną lokalizację. Niedopuszczalne jest złożenie oferty wariantowej.*

Do przeprowadzenia szkoleń, w tym do przeprowadzenia prezentacji szkolenia zostanie skierowany/a ……………………….……………….……. (imię i nazwisko trenera lub trenerów).

*Zamawiający dopuszcza sytuację, w której do przeprowadzenia szkoleń zostanie skierowanych dwóch trenerów, w takiej sytuacji zarówno prezentację szkolenia, jak i każde ze szkoleń zobowiązana jest przeprowadzić tych dwóch trenerów łącznie.*

**OŚWIADCZENIA:**

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach i na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy;
2. w cenach wskazanych w kosztorysie ofertowym i obliczonej na ich podstawie cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, również te wprost niewymienione;
3. zapoznałem się ze wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte;
4. oświadczam, że osoby zatrudnione do przygotowania i obsługi szkoleń stanowiących przedmiot umowy (nie dotyczy personelu szkolącego oraz obsługi hotelowej), niezależnie od tego, czy będą zatrudnione przez nas bezpośrednio czy też przez podwykonawcę, będą zatrudnione:
   1. na podstawie umowy o pracę

lub

* 1. w oparciu o umowy cywilnoprawne i jednocześnie będą należały do jednej z dwóch kategorii osób:

- osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych na podstawie umowy o pracę (Dz.U. z 2018 r. poz. 511, ze zm.),

- osoby bezrobotne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065, ze zm. );

1. oświadczam, że umożliwię Zamawiającemu zweryfikowanie faktów opisanych w pkt 9 Opisu przedmiotu zakupu na każdym etapie realizacji zamówienia, zgodnie ze wzorem umowy.
2. Oświadczam, że trener/trenerzy skierowany/i do przeprowadzenia szkoleń posiada/ją minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń grupowych, w obszarze tożsamym z przedmiotem zamówienia oraz posiada/ją doświadczenie w prowadzeniu szkoleń grupowych (minimum 160 godzin dydaktycznych, w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert, w zakresie obejmującym dedykowane szkolenie).
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.\*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

* + - 1. Oświadczenie w zakresie realizacji aspektów społecznych (Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego),
      2. Ramowy program szkolenia,
      3. Oświadczenie dot. doświadczenia trenera/ów (Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego),
      4. Kosztorys oferty (Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego).

Oświadczam, że jestem upoważniony/a do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy.

*……………………………… ………….……………*………………..………………………

*(miejscowość i data) (imię, nazwisko i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

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).

\* 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).

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**Oświadczenie w zakresie realizacji aspektów społecznych**

Oświadczam, że osoby skierowane do realizacji zamówienia na ***„usługę szkoleniową dla pracowników MEN w zakresie kontroli w administracji rządowej – „Niezbędnik kontrolera – przygotowanie kontroli” – postępowanie nr DE-WZP.262.21.2018.BR”***, w szczególności do jego przygotowania i obsługi (nie dotyczy personelu szkolącego), spełniają wymogi w zakresie realizacji aspektów społecznych.

W przypadku osoby prowadzącej indywidualną działalność gospodarczą, realizującą przedmiot zamówienia osobiście, bez angażowania do tego innych osób, obowiązek dotyczący aspektów społecznych nie ma zastosowania.

Do realizacji zamówienia skierujemy (dotyczy także podwykonawcy) następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności\*** | **Sposób wypełniania aspektów społecznych\*\*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| .. |  |  |  |

\* Należy wskazać co najmniej osoby odpowiedzialne za obsługę organizacyjno-techniczną  
i gastronomiczno-cateringową szkolenia.

\*\* Należy podać czy osoba skierowana do wykonywania wskazanych w kolumnie 2 czynności będzie świadczyła je na podstawie umowy o pracę lub czy należy do kategorii osób niepełnosprawnych lub bezrobotnych.

**Uwaga!**  
W przypadku zmiany osób lub osoby wykonującej czynności w stosunku do ww. tabeli Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego zgłoszenia tego faktu Zamawiającemu, wraz z podaniem imienia i nazwiska osoby zastępującej, zakresu wykonywanych przez nią czynności i sposobu wypełniania aspektów społecznych. Zmiana taka jest możliwa tylko w wypadku, gdy osoba zastępująca będzie wypełniała którykolwiek z wymaganych aspektów społecznych.

*……………………………… ………………………*………………..………………………

*(miejscowość i data) (imię, nazwisko i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

**Oświadczenie dot. doświadczenia trenera/ów**

**Trener 1**

**Imię i nazwisko: ……………………………………**

1. Posiada minimum trzyletni staż w prowadzeniu szkoleń w obszarze tożsamym z przedmiotem zamówienia - **TAK / NIE\***

***\*) niepotrzebne skreślić***

1. Posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń grupowych (minimum 160 godzin dydaktycznych, w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert, w zakresie obejmującym dedykowane szkolenie).
   1. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

liczba godzin dydaktycznych: ……………..

1. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

liczba godzin dydaktycznych: ……………..

1. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

1. liczba godzin dydaktycznych: …………….. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

liczba godzin dydaktycznych: ……………..

1. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

liczba godzin dydaktycznych: ……………..

1. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

liczba godzin dydaktycznych: ……………..

1. ………………………..

**Trener 2**

**Imię i nazwisko: ……………………………………**

1. Posiada minimum trzyletni staż w prowadzeniu szkoleń w obszarze tożsamym z przedmiotem zamówienia - **TAK / NIE\***

***\*) niepotrzebne skreślić***

1. Posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń grupowych (minimum 160 godzin dydaktycznych, w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert, w zakresie obejmującym dedykowane szkolenie).
2. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

liczba godzin dydaktycznych: ……………..

1. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

liczba godzin dydaktycznych: ……………..

1. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

1. liczba godzin dydaktycznych: …………….. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

liczba godzin dydaktycznych: ……………..

1. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

liczba godzin dydaktycznych: ……………..

1. …………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę szkolenia i podmiot dla którego zrealizowano szkolenie)*

zakres szkolenia: ……………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

data realizacji szkolenia (dd.mm.rr-dd.mm.rr): ……..…….. - ….…………

liczba godzin dydaktycznych: ……………..

1. ……………………

*……………………………… ………………………*………………..………………………

*(miejscowość i data) (imię, nazwisko i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego**

**KOSZTORYS OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOSZTY STAŁE** | | | | | | |
| **ZADANIE** | | | **Liczba szkoleń dwudniowych** | **Cena jedn. brutto jednego dwudniowego szkolenia [PLN]** | | **Wartość brutto dwóch dwudniowych szkoleń**  **[PLN]** (B x C) |
| *Lp.* | *A* | | *B* | *C* | | *D* |
| 1. | Przygotowanie i przeprowadzenie jednego dwudniowego szkolenia | | 2 |  | |  |
| 2. | Wynajem sali szkoleniowej na jedno szkolenie dwudniowe | | 2 |  | |  |
| 3. | Razem koszty stałe za dwa dwudniowe szkolenia (suma kosztów z kolumny D): | | | | |  |
| **KOSZTY ZMIENNE** | | | | | | |
| **ZADANIE** | | **Maksymalna liczba uczestników** | | | **Cena jedn. brutto za jednego uczestnika [PLN]** | **Wartość brutto [PLN]**  (B x C) |
| *Lp.* | *A* | *B* | | | *C* | *D* |
| 1. | Wyżywienie jednego uczestnika podczas dwudniowego szkolenia | 41 | | |  |  |
| 2. | Materiały szkoleniowe dla jednego uczestnika | 41 | | |  |  |
| 3. | Certyfikat dla jednego uczestnika | 41 | | |  |  |
| 4. | Koszt zmienny udziału w szkoleniu 1 uczestnika\* (suma kosztów z kolumny C): | | | | **………………** | Wartość maksymalna kosztów zmiennych (suma kosztów z kolumny D):  **……………PLN** |
| **Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy (suma** kosztów stałych za dwa dwudniowe szkolenia oraz maksymalnej wartości kosztów zmiennych)**:** | | | | | | **……………PLN** |

\*o którym mowa również w § 4 ust. 3 wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

UWAGA:

Ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

* 1. ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza od 5 zaokrąglić należy w dół,
  2. ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest większa lub równa 5 zaokrąglić należy w górę.

Podana cena musi obejmować wszystkie koszty związane z usługą z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków. Cena musi być podana w złotych polskich. Cena jednostkowa brutto zostanie ustalona na okres obowiązywania umowy i nie będzie podlegać zmianom. Wynagrodzenie należne Wykonawcy zostanie wyliczone na podstawie ww. cen za faktyczny zakres realizacji przedmiotu umowy.

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

*(miejscowość, data) (imię i nazwi*