**CEW.251.14.2020**

**FORMULARZ OFERTOWY – KURS KADRY I PŁACE**

**Dane Oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Imię i nazwisko Oferenta** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy)** |  |
| **Osoba do kontaktu w sprawie oferty** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Oświadczenia dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu :**

1. Oferent posiada aktualny wpis do rejestru instutucji szkoleniowych (RIS).
2. Oferent lub delegowany przez niego trener posiada posiada co najmniej:
	1. wykształcenie wyższe w kierunku kadr i płac lub kierunkach pokrewnych,
	2. 5 lat doświadczenia zawodowego na stanowiskach związanych z kadrami i płacami - doświadczenie nie jest starsze niż 8 lat wstecz,
	3. 3-letnie doświadczenie trenerskie - w okresie ostatnich tych 3 lat minimum 300 godzin szkoleniowych przeprowadzonych zajęć zakresu kadr i płac.
3. Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania, zgodnie z zasadami określonymi
w postępowaniu ofertowym.
5. Oferent posiada zdolności organizacyjne niezbędne do realizacji zajęć w formie kształcenia na odległość.
6. Oferent zapewni spełnienie wszystkich wymogów dotyczących organizacji i merytoryki oferowanej usługi określonych w zapytaniu ofertowym.
7. W przypadku wyboru jako najkorzystniejszej oferty Oferenta zobowiązuje się on do dostarczenia dokumentów potwierdzających informacje zawarte w formularzu ofertowym wskazanych przez Zamawiającego w terminie określonym w wezwaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| *Miejscowość, data* | *Pieczęć i podpis Oferenta / osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta* |

**Informacje podlegające ocenie w ramach kryteriów określonych w ogłoszeniu
o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi:**

1. **Oferowana cena**

Oferent za realizację Zamówienia określonego w ogłoszeniu w Dziale B - kurs kadry i płace, oferuje następującą cenę brutto dla 1 grupy szkoleniowej: …………………………..

Słownie: …………………………………………………………………………….

1. **Współpraca z uczelnią wyższą**

Oferent może wykazać współpracę z jedną lub więcej uczelniami wyższymi uprawnionymi do prowadzenia studiów II stopnia na kierunku kadry i płace lub finanse i rachunkowość. Zakres opisanej współpracy powinien obejmować okres 2 lat przed dniem złożenia oferty i dotyczyć zakresu oferowanej usługi – tj. organizacji szkoleń z zakresu kadr i płac (proszę zaznaczyć „X” w odpowiednim wierszu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Współpraca z uczelnią wyższą** | **Nazwa/y uczelni** **(jeśli dotyczy)** | **Proszę zaznaczyć „X” w odpowiednim wierszu** |
| - brak dotychczasowej współpracy, lub brak dokumentów potwierdzających fakt współpracy |  |  |
| - współpraca sporadyczna (nie więcej niż 3 zrealizowane wspólnie projekty szkoleniowe) |  |  |
| - częsta współpraca (co najmniej 3 wspólnie zrealizowane projekty) |  |  |
| - oferentem jest uczelnia wyższa uprawniona do prowadzenia studiów II stopnia na kierunku kadry i płace lub finanse i rachunkowość |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| *Miejscowość, data* | *Pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Oferenta* |

Ocena oferty (Wypełnia Zamawiający):

1. **Kryterium: oferowana cena**

|  |
| --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium: oferowana cena (wypełnia Zamawiający)** |
| **C=Cmin/Co\*10 =** | **Waga punktowa: 8** | **Otrzymana punktacja:** |

1. **Doświadczenie kadry delegowanej do realizacji części praktycznej kursu**

|  |
| --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium: współpraca z uczelnią wyższą (wypełnia Zamawiający):** |
| - brak dotychczasowej współpracy, lub brak dokumentów potwierdzających fakt współpracy – 0 pkt |  |
| - współpraca sporadyczna – 5 pkt |  |
| - częsta współpraca lub oferentem jest uczelnia wyższa – 10 pkt |  |
| **Ocena (ocena maks. 10):**  | **Waga punktowa: 2** | **Otrzymana punktacja:** |

**Łączna suma punktów:**

|  |
| --- |
| **Łączna ocena punktowa Oferty (wypełnia Zamawiający)** |
| **Suma punktów otrzymanych w poszczególnych kryteriach** | **Otrzymana punktacja:** |
|  |  |

**Oświadczenia Oferenta**

1. Pouczony/eni o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U.2020.1444 t.j.) oświadczam/y, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.
2. Oświadczam/my, że wyżej wskazana cena obejmuje cały zakres zamówienia określony
w ogłoszeniu, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
3. Akceptuję/emy wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia, tym samym zobowiązuję/emy się wykonać całkowity zakres przedmiotu zamówienia we wskazanym przez Zamawiającego terminie.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi i nie wnoszę/imy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Akceptuję/emy przedstawiony w ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi wzór umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/emy się do jej podpisania, na określonych w niej warunkach, w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia
oraz dokumentami dotyczącymi zamówienia i akceptuję/my je bez zastrzeżeń.
8. Zostałem/liśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępniane innym uczestnikom postępowania.
9. Wszelką korespondencję w sprawach niniejszego postępowania kierować należy
na poniższy adres Wykonawcy: …….…………………………………………………….
10. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:
	1. wykaz osób – kurs kadry i płace,
	2. oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym,
	3. program kursu,
	4. ……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| *Miejscowość, data* | *Pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Oferenta* |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 100) w celu realizacji projektu „Podnosimy kompetencje zawodowe”.

Administratorem danych jest Powiat Chojnicki – Centrum Edukacyjno-Wdrożeniowe w Chojnicach, z siedzibą przy ul. Marsz. J. Piłsudskiego 30a, 89-600 Chojnice.

Dane w niniejszym formularzu zostały przeze mnie podane dobrowolnie, mam prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| *Miejscowość, data* | *Pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Oferenta* |

**Wykaz osób - kurs kadry i płace**

|  |
| --- |
| **OSOBA PROWADZĄCA** |
| Imię i nazwisko |  |
| **Wymagania konieczne do spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu** |
| Wykształcenie / kwalifikacje | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Doświadczenie zawodowe | ……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. |
| Podstawa do dysponowania daną osobą | ……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| *Miejscowość, data* | *Pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Oferenta* |

**OŚWIADCZENIE**

**o braku występowania powiązań z Zamawiającym**

Dotyczy ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi: Organizacja i przeprowadzenie kursu dla uczestników projektu „Podnosimy kompetencje zawodowe” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 5: Zatrudnienie, Działanie 5.5: Kształcenie ustawiczne w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Kurs kadry i płace

**Zamawiający:** Powiat Chojnicki/Centrum Edukacyjno - Wdrożeniowe w Chojnicach, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 30a, 89-600 Chojnice

**Wykonawca** składający oświadczenie (nazwa, adres, NIP):

……………………………………………………..

Oświadczam, że Wykonawca, nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| *Miejscowość, data* | *Pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Oferenta* |