Załącznik nr 1 do rozeznania rynku nr RPMP/0069/SZKOLENIA/13

……………….………..……………

miejscowość, data

**Formularz OFERTY**

**zakup miejsc szkoleniowych**

***DANE ZAMAWIAJĄCEGO:***

JMM Sp. z o. o. (dawniej JMM Mariusz Lewandowski)

ul. Żurawinowa 10

62-070 Palędzie

[www.jmm.net.pl](http://www.jmm.net.pl)

***ADRES DO KORESPONDENCJI:***

JMM Sp. z o. o. (dawniej JMM Mariusz Lewandowski)

ul. Zawierciańska 6/1

32-310 Klucze

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Imię i nazwisko/ Nazwa firmy** |  |
| **2** | **Adres** |  |
| **3** | **Telefon** |  |
| **4** | **E-mail** |  |
| **5** | **Pesel lub NIP** |  |
| **6** | **Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej *(jeżeli dotyczy)*** |  |

W odpowiedzi na rozeznanie rynku dotyczące zakupu miejsc szkoleniowych w projekcie DOŚWIADCZENIE ZAWSZE W CENIE przedkładam ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kursu/szkolenia** | **Liczba godzin szkolenia** | **Cena za jednego uczestnika** | **Cena słownie za jednego uczestnika** |
| **Kurs prawa jazdy kat. B** |  |  |  |

**Jednocześnie oświadczam, że:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Posiadamy wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez właściwy Wojewódzki Urząd Pracy | * Tak | * Nie |
| 2 | Posiadamy znak jakości MSUES. | * Tak | * Nie |
| 3 | Szkolenie/kurs zostanie przeprowadzone przez trenera/-ów spełniających wymagania w zakresie doświadczenia i kwalifikacji | * Tak | * Nie |
| 4 | Zostanie zapewnione uczestniczkom przerwy regeneracyjnej i materiałów szkoleniowych adekwatnych do tego typu zajęć, w tym materiałów niezbędnych do prawidłowego przeprowadzenia części praktycznych zajęć | * Tak | * Nie |
| 5 | Zostaną zapewnione właściwe dla danego typ szkolenia/kursu sal dydaktycznych oraz innych niezbędnych narzędzi | * Tak | * Nie |
| 6 | Wyrażam gotowość do podpisania umowy szkoleniowej | * Tak | * Nie |
| 7 | Program nauczania jest zgodny z obowiązującymi podstawami programowymi oraz standardami kształcenia określonymi przez właściwych ministrów (jeśli dotyczy) | * Tak | * Nie |
| 8 | Zostanie przeprowadzony egzamin wewnętrzny po zakończeniu szkolenia | * Tak | * Nie |
| 9 | Szkolenie zostanie dopasowane do poziomu uczestników | * Tak | * Nie |
| 10 | Program szkoleniowy jest opisany w języku efektów uczenia się | * Tak | * Nie |
| 11 | Materiały szkoleniowe zawierać będą podsumowanie treści szkolenia i odwołania do źródeł wiedzy, na której zostało ono oparte, z poszanowaniem praw autorskich | * Tak | * Nie |
| 12 | Podczas kursu/szkolenia wykorzystywane będą różnorodne, angażujące uczestników metody kształcenia oraz środki i materiały dydaktyczne, dostosowane do specyfiki i sytuacji osób uczących się | * Tak | * Nie |
| 13 | W przypadku kursów/szkoleń, w których jest to wymagane, instytucja szkoleniowa posiada aktualne akredytacje, licencje lub certyfikaty. | * Tak | * Nie |
| 14 | Trenerzy realizujący szkolenie spełniają poniższe wymagania:   * wykształcenie wyższe/zawodowe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia, * doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie jest krótsze niż 2 lata * trenerzy przeprowadzili minimum 500 godzin szkoleń w danym obszarze merytorycznym (tj. obszarze odpowiadającym danej części zamówienia). | * Tak | * Nie |

Oświadczam, że:

1. Spełniam warunki udziału w rozeznania rynku
2. Spełniam wymagania:

* Potwierdzenie prowadzenia kursów z zakresu **Kursu prawa jazdy kat. B** m. in. 2 lata

1. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
2. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za cenę podaną w niniejszym formularzu,
3. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
4. **Prowadzę / nie prowadzę\*** działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia **nie będę rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się\*** na podstawie faktury.
5. Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
6. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę z Zamawiającym na zasadach określonych w Rozeznaniu rynku.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Rozeznania rynku i akceptuję je bez zastrzeżeń.
8. Oświadczam, że nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta, w szczególności poprzez:
   1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej
   2. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
   3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
9. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie wyrządziłem Zamawiającemu szkody poprzez niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania, które było następstwem okoliczności, za które poniosłem odpowiedzialność;
10. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie uchyliłem się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru oferty.
11. Oświadczam, iż wobec Oferenta, w imieniu którego działam, nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.

Podpisano w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Podpis Oferenta]

Załączniki:

Załącznik nr 1: Potwierdzenie prowadzenia kursów z zakresu **Kursu prawa jazdy kat. B** przez m. in. 2 lat – dokumenty potwierdzające określone wymagania , tj. załączenie do oferty kopii stosownych dokumentów.

Załącznik nr 4: Przykładowy program szkolenia

Klauzula informacyjna

Wypełniając obowiązek informacyjny, przewidziany w art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków, dalej RPO WM 2014-2020 w ramach przetwarzania danych ze zbioru „Projekty RPO WM 2014-2020” oraz Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (kontakt:iod@miir.gov.pl), dla danych w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Centralny System Teleinformatyczny” wspierający realizację programów operacyjnych oraz Beneficjent projektu JMM Sp. z o.o. (dawniej JMM Mariusz Lewandowski), ul. Żurawinowa 10, 62-070 Palędzie. Inspektorem Danych Osobowych w JMM Sp. z o.o. (dawniej JMM Mariusz Lewandowski) jest Pani Marta Lewandowska z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [rodo@jmm.net.pl](mailto:rodo@jmm.net.pl)

b. Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą:

i. w celu przeprowadzenia rozeznania rynku dotyczącego usługi szkoleniowej w zakresie kursów zgodnie z przedmiotem rozeznania w ramach Projektu DOŚWIADCZENIE ZAWSZE W CENIE nr RPMP.08.02.00-12-069/20

ii. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO

iii. w celu wypełnienia obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze, określonego w ustawie z dnia 11 lipca 2014. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1460 z późn.zm.), oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014–2020– zgodnie z, a w przypadku wyboru oferty, również w celu wykonania umowy, zawartej z Administratorem.

c. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

d. Państwa dane osobowe przechowywane będą zgodnie z załącznikiem nr 3 umowy o dofinansowanie projektu nr RPMP.08.02.00-12-069/20 lub w innym wyznaczonym przez Instytucje Pośredniczącą/Zarządzającą terminie.

e. Wykonawca posiada prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania lub ograniczenia przetwarzania.

f. Wykonawca ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego lub do jej następcy prawnego;

g. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować uznaniem oferty za nieważną;

h. W odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Podpis Oferenta]