**Załącznik nr 2**

**do Zapytania ofertowego nr PUP.DZO.1710.107.2025.JP**

 /pieczęć firmowa Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………….…………**

**Adres………………………………….………………………………………………………………………………………………….………**

**Telefon………………………………………./email…………………….…………………………………….………………………….**

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

**FORMA PRAWNA…………………………………………………………………….…………………………………..……………**

(osoba fizyczna, spółka z.o.o., spółka cywilna itp.)

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Nr PUP..DZO.1710.107.2025.JP w zakresie przeprowadzenia
i obsługi szkolenia wyjazdowego pn. **„Warsztaty równości i dostępności – efektywne wdrażanie zasad unijnych”** dla 30 pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie – uczestników projektu pn. „Kadra przyszłości – nowe kwalifikacje w PUP (Typ 1)” współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 Priorytet FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, Działanie FESL.05.06 Szkolenia dla pracowników IRP:

1. **OŚWIADCZAM**, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do Zapytania ofertowego.
2. **OFERUJĘ** przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres określono w Zapytaniu ofertowym zgodnie z poniższymi cenami

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Cena netto w przeliczeniu na 1 uczestnika** **(w PLN)** | **Podatek VAT w przeliczeniu na 1 uczestnika\*****(w PLN)** | **Cena brutto w przeliczeniu na 1 uczestnika** **(w PLN)** | **Liczba uczestników** | **Razem cena brutto (w PLN)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5=(3+4)** | **6** | **7=(5x6)** |
| **1.** | **Łączny koszt szkolenia obejmujący wszystkie koszty szkolenia, o których mowa w Zapytania ofertowym oraz załącznikach** |  | **0** |  | **30** |  |

**\*** Z uwagi na fakt, że usługa jest finansowana w 100% ze środków publicznych zwolniona jest z podatku VAT

1. **OŚWIADCZAM,** że szkolenie odbędzie się:

 w……………………………………………………….

 (wskazać nazwę hotelu i dokładny adres)

1. **OŚWIADCZAM**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa
i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5 - 17d ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 1233).
2. **OŚWIADCZAM**, że przedmiot zamówienia będziemy realizować na warunkach określonych
we wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 4* do Zapytania ofertowego.
3. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem/-am się z warunkami umowy, określonymi we wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 4* do Zapytania ofertowego i nie wnoszę co do jej treści żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **OŚWIADCZAM**, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego
we wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 4* do Zapytania ofertowego.
5. **OŚWIADCZAM,** że w przypadku zmniejszenia przez Zamawiającego liczby osób planowanych do objęcia szkoleniem na zasadach określonych w ust. 1 Szczegółowego przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego i będzie mi przysługiwać tylko wynagrodzenie wynikające ze zrealizowanych usług i nie będę zgłaszać roszczeń, co do realizacji pozostałej części zamówienia.
6. **OŚWIADCZAM**, że jestem związany/-a niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
7. **OŚWIADCZAM,** że zajęcia praktyczne określone w programie szkolenia zorganizuję zgodnie
z odpowiednimi dla danego szkolenia przepisami, a także w oparciu o wymagania Zamawiającego określone w Zapytaniu ofertowym i wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 4* do Zapytania ofertowego.
8. **OŚWIADCZAM**, że w przypadku wykonywania przedmiotu niniejszego zamówienia przez osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, płaca minimalna takich osób nie będzie niższa niż minimalne wynagrodzenie określone w obowiązujących aktach prawnych, to jest nie niższa niż
4 666,00 zł.
9. **OŚWIADCZAM**, że w przypadku wykonywania przedmiotu niniejszego zamówienia przez osoby zatrudnione na podstawie umowy cywilnoprawnej, minimalna stawka godzinowa takich osób nie będzie niższa niż minimalna stawka godzinowa określona w obowiązujących aktach prawnych,
to jest nie niższa niż 30,50 zł za każdą godzinę świadczenia usługi objętej przedmiotem niniejszego zamówienia.
10. **OŚWIADCZAM**, że szkolenie zrealizuję zgodnie z poniższym programem szkolenia, który spełnia wymagania Zamawiającego określone w Zapytaniu ofertowym.

**PROGRAM SZKOLENIA:**

**Nazwa szkolenia**: **Warsztaty równości i dostępności – efektywne wdrażanie zasad unijnych**

**Czas trwania i sposób organizacji szkolenia**:

1. Wybrany termin szkolenia**\***:…………………………………………………………………
2. Ilość godzin szkolenia: …….. godzin, w tym ……… godzin zajęć praktycznych i …………. godzin zajęć teoretycznych,
3. Ilość dni szkolenia: ……….. ,
4. Organizacja szkolenia w godzinach od ………………..……. do ……………………,

**\***(wskazać wybrany termin szkolenia: 14.11.2025r.-15.11.2025r. lub 21.11.2025r.-22.11.2025r.)

1. Informacje dotyczące sposobu organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia:.....................................................................................................................................................

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

**Plan nauczania**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tematy zajęć edukacyjnych | Wymiar zajęć części teoretycznej (ilość godzin zajęć przypadających na jednego uczestnika) | Wymiar zajęć części praktycznej(ilość godzin zajęć przypadających na jednego uczestnika) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Wymiar zajęć ogółem: |  |  |

**Opis treści szkolenia – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych**:

1. ………………………….…………………………………………………………………………..………………………………………

a)………………………………………………………………………….…………………………..……………………………………

b)……………………………………………………………………………….……………………………………….…………………

c)……………………………………………………………….………………………………………………………….………….……

d)………………………………………………………………………………………….………………………………….……………

e)………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

1. ………………………………………………………………………………………………………………..……..……….……………

a)…………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………

b)……………………………………………………………………………………………………….….………………………………

c)………………………………………………………………………………………………………...…………………………………

d)…………………………………………………………………………………………………………..………………………………

e) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ………………………………………………………………………………………………………………..……..……….……………

a)…………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………

b)……………………………………………………………………………………………………….….………………………………

c)………………………………………………………………………………………………………...…………………………………

d)…………………………………………………………………………………………………………..………………………………

e) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ………………………………………………………………………………………………………………..……..……….……………

a)…………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………

b)……………………………………………………………………………………………………….….………………………………

c)………………………………………………………………………………………………………...…………………………………

d)…………………………………………………………………………………………………………..………………………………

e) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ………………………………………………………………………………………………………………..……..……….……………

a)…………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………

b)……………………………………………………………………………………………………….….………………………………

c)………………………………………………………………………………………………………...…………………………………

d)…………………………………………………………………………………………………………..………………………………

e) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ………………………………………………………………………………………………………………..……..……….……………

a)…………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………

b)……………………………………………………………………………………………………….….………………………………

c)………………………………………………………………………………………………………...…………………………………

d)…………………………………………………………………………………………………………..………………………………

e) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ………………………………………………………………………………………………………………..……..……….……………

a)…………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………

b)……………………………………………………………………………………………………….….………………………………

c)………………………………………………………………………………………………………...…………………………………

d)…………………………………………………………………………………………………………..………………………………

e) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ………………………………………………………………………………………………………………..……..……….……………

a)…………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………

b)……………………………………………………………………………………………………….….………………………………

c)………………………………………………………………………………………………………...…………………………………

d)…………………………………………………………………………………………………………..………………………………

e) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia i metody walidacji:**

| Efekty uczenia się | Kryteria weryfikacji | Metoda walidacji |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych, które uczestnik będzie miał zapewnione podczas szkolenia**:

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

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

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

 Wykaz materiałów dydaktycznych jakie uczestnik szkolenia otrzyma na własność:

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

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

**Oświadczam, że zamówienie zrealizowane zostanie przez niżej wymienioną kadrę dydaktyczną, której kwalifikacje
 i doświadczenie są dostosowane do zakresu szkolenia:**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia****(w tym poziom wykształcenia, kierunek, dodatkowe kwalifikacje w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia)** | **Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia** **(w tym staż pracy związany z przedmiotem szkolenia)** | **Zakres wykonywanych czynności****(w tym przewidywana rola w szkoleniu)** | **Podstawa do dysponowania osobą, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia****(np. umowa o pracę, umowa zlecenie)**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

8. **Oświadczam, że dysponuję odpowiednim wyposażeniem dydaktycznym i odpowiednimi warunkami lokalowymi, w tym pomieszczeniami, których ilość i jakość jest dostosowana do potrzeb szkolenia oraz bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia, zgodnie z poniższym wyszczególnieniem:**

a) warunki lokalowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj pomieszczenia (np. sala wykładowa, pomieszczenie specjalistyczne) - *w przypadku posiadania kilku pomieszczeń określonego rodzaju należy wykazać każde pomieszczenie oddzielnie* | Ilość stanowisk przewidzianych do realizacji szkolenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. wyposażenie dydaktyczne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa\* | Ilość sztuk |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*/ należywykazać wyłącznie sprzęt, narzędzia i pomoce**,** które będą wykorzystywane w trakcie szkolenia objętego przedmiotem szkolenia.

9**. Oświadczam, że wystawię następujące dokumenty potwierdzające ukończenie szkolenia
i uzyskanie kwalifikacji – należy podać dokładną nazwę** :

1. .....................................................................................................................................................................
2. .....................................................................................................................................................................
3. .....................................................................................................................................................................
4. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO *(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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))* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\***

*/ \*\* 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).*

11**. Oświadczam, że nie jestem osobą prawną lub podmiotem objętym środkami sankcyjnymi w związku z działaniami wojennymi Federacji Rosyjskiej, w szczególności osobą prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Federacji Rosyjskiej będącą/cym pod kontrolą publiczną. Ponadto oświadczam, że nie posiadam jakichkolwiek powiązań, w tym kapitałowych, osobowych, z osobami prawnymi, podmiotami lub organami objętymi ww. środkami sankcyjnymi.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ 2025 roku

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć

 Wykonawcy (Wykonawców) lub osoby (osób)

 uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania
 Wykonawcy (Wykonawców)