**CEW.251.9.2019**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Oferenta**

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

**Oświadczenia dotyczące warunków udziału w postępowaniu :**

1. Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Oferent posiada aktualny wpis do rejestru instutucji szkoleniowych prowadzony
przez Wojewódzki Urząd Pracy.
3. Oferent lub delegowany przez niego trener posiada minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie oferowanej usługi.
4. Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania, zgodnie z zasadami określonymi
w postępowaniu ofertowym.
5. Oferowane szkolenie przygotuje uczestników do zdania egzaminu potwierdzającego nabycie uprawnień do eksploatacji urządzeń, instalacji sieci elektroenergetycznych – Grupa G1 zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy, Polityki Społecznej z dnia z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U.2003.89.828 z późn. zm.).
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 mdo dostarczenia dokumentów potwierdzających informacje zawarte w formularzu ofertowym wskazanych przez Zamawiającego w terminie określonym w wezwaniu.
8. Oferent posiada do dyspozycji salę szkoleniową na terenie Chojnic:

ADRES:……………………………………………………………………………..

**Informacje podlegające ocenie według kryteriów określonych w zapytaniu ogłoszeniu:**

1. **Oferowana cena**

Oferent za realizację Zamówienia określonego w ogłoszeniu w Dziale B - Kurs nadający uprawnienia do eksploatacji urządzeń, instalacji sieci elektroenergetycznych – Grupa G1, oferuje następującą cenę jednostkową brutto za 1 uczestnika kursu ………………………..

(słownie)………………………………………………………………………………………..

Powyższa cena jest wynagrodzeniem ryczałtowym i obejmującym wszystkie czynności niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia, nawet, jeśli czynności te nie zostały wprost wyszczególnione w treści Zamówienia. Oferent nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia, nawet, jeżeli z przyczyn od siebie niezależnych nie mógł przewidzieć wszystkich czynności niezbędnych do prawidłowego wykonania Zamówienia.

|  |
| --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium Oferowana cena (wypełnia Zamawiający)** |
| **C=Cmin/Co\*10 =** | **Waga punktowa: 7** | **Otrzymana punktacja:** |

1. **Doświadczenie w zakresie oferowanej usługi**

Oferent w okresie 2 lat przed dniem złożenia oferty przeprowadził następujące szkolenia z zakresu oferowanej usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia (oraz zakres szkolenia, o ile z tytułu bezpośrednio nie wynika związek szkolenia z zakresem oferty)** | **Instytucja na rzecz której zrealizowano szkolenie** | **Liczba uczestników** | **Liczba godzin szkolenia** | **Termin realizacji** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium Doświadczenie w zakresie oferowanej usługi**  **(wypełnia Zamawiający)** |
| **Ocena (ocena 1 każde szkolenie maks. 10):**  | **Waga punktowa: 3** | **Otrzymana punktacja:** |

*Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone
do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.*

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

|  |
| --- |
| **Łączna ocena punktowa Oferty (wypełnia Zamawiający)** |
|  |

1. Oświadczam/my, że wyżej wskazana cena obejmuje cały zakres zamówienia określony w ogłoszeniu o  zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i  koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. Akceptuję/emy wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia, tym samym zobowiązuję/emy się wykonać całkowity zakres przedmiotu zamówienia we wskazanym przez Zamawiającego terminie.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. 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.
6. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
7. 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.
8. Wszelką korespondencję w sprawach niniejszego postępowania kierować należy na poniższy adres Wykonawcy: …….…………………………………………………….
9. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:
	1. Wykaz osób
	2. …………………………………………………………………………………………….…….
	3. …………………………………………………………………………………………………

…………..…………… ….………………………………
 *miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionej(-nych)
 do reprezentowania Wykonawcy*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016. 922 t.j.) wyłącznie w celu realizacji Projektu „Zwiększamy kompetencje pomorskich pracowników”. 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 podpis osoby/osób uprawnionej(-nych)
 do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik 1. Wykaz osób**

|  |
| --- |
| ***OSOBA PROWADZĄCA*** |
| Imię i nazwisko |  |
| **Wymagania konieczne na spełnienie warunku udziału w postępowaniu zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu** |
| Wykształcenie | ………………………………………………………………………………………………………………………………(nazwa szkoły i rok ukończenia)………………………………………………………………(kierunek) |
| Data i miejsce zrealizowanych kursów z zakresu uprawnień do eksploatacji urządzeń, instalacji sieci elektroenergetycznych | 1…………………………………………………………....2……………………………………………………………3……………………………………………………………4……………………………………………………………5……………………………………………………………6……………………………………………………………7………………………………………………………….... |
| Nazwa zamawiającegona rzecz, którego przeprowadzono kursy | 1…………………………………………………………....2……………………………………………………………3……………………………………………………………4……………………………………………………………5……………………………………………………………6……………………………………………………………7………………………………………………………….... |

**Załącznik nr 2 - Oświadczenie**

……………………………, dn. ……………………….

(miejscowość, data)

Dane Wykonawcy

Imię i nazwisko / Nazwa …………………………….…………………………..…………….

 ………………………………………………………………………

Adres ………………………………………………………………..…………………………

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_działając w imieniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Centrum Edukacyjno – Wdrożeniowym
w Chojnicach, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 30a, 89-600 Chojnice, lub osobami upoważnionymi
do zaciągania zobowiązań w imieniu Centrum Edukacyjno – Wdrożeniowym w Chojnicach, lub osobami wykonującymi w imieniu Centrum Edukacyjno – Wdrożeniowym w Chojnicach, oraz czynności związanych z przygotowaniem lub przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

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

…………………………… ……………………………….

 *Miejscowość i data Podpis wraz z pieczęcią osoby*

 *uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy (lub czytelny podpis)*