Dane dotyczące WykonawcyNazwa: ................................................Siedziba: ................................................

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy…………………………….…

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer telefonu: ......................................

Numer NIP/Pesel: ................................................

* https://prod.ceidg.gov.pl
* <https://ems.ms.gov.pl>

# FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia **ADP.2302.13.2025** na: „**Organizację szkoleń dla nauczycieli i studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach*”,*** zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym:

Część 1: **Lider w zespole**

**Kompleksowe przeprowadzenie szkolenia dla grupy 10 osobowej w wymiarze 16 godzin dydaktycznych na grupę wynosi: …………………………. zł brutto (słownie: ……………………..),**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wykonawca** | **Odpowiednie zaznaczyć** |
| 1 | zorganizował i przeprowadził 2 grupowe szkolenia, o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia: **lider w zespole** | TAK / NIE |
| 2 | posiada wpis do rejestru instytucji szkoleniowych WUP, prowadzonego na podstawie art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2024 r. poz. 475) oraz zgodnie z obowiązującym prawem - uprawnienia do prowadzenia szkoleń | TAK / NIE |

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę **szkoleń/kursów z zakresu tematyki przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi/nazwa spotkania wraz z tematyką | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA**

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Ekspert 1:** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **Wykształcenie wyższe** |  |
| 2 | **Posiada minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu tematyki szkolenia** |  |

**Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiającym w celu realizacji umowy: ……………………………, tel.: ……………………, mail: …………………………..**

Część 2: **Lider w zespole**

**Kompleksowe przeprowadzenie szkolenia dla grupy 5 osobowej w wymiarze 16 godzin dydaktycznych na grupę wynosi: …………………………. zł brutto (słownie: ……………………..),**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wykonawca** | **Odpowiednie zaznaczyć** |
| 1 | zorganizował i przeprowadził 2 grupowe szkolenia, o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia: **lider w zespole** | TAK / NIE |
| 2 | posiada wpis do rejestru instytucji szkoleniowych WUP, prowadzonego na podstawie art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2024 r. poz. 475) oraz zgodnie z obowiązującym prawem - uprawnienia do prowadzenia szkoleń | TAK / NIE |

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę **szkoleń/kursów z zakresu tematyki przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi/nazwa spotkania wraz z tematyką | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA**

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Ekspert 1:** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **Wykształcenie wyższe** |  |
| 2 | **Posiada minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu tematyki szkolenia** |  |

**Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiającym w celu realizacji umowy: ……………………………, tel.: ……………………, mail: …………………………..**

Część 3: **Zarządzanie kryzysowe i bezpieczeństwo publiczne**

**Kompleksowe przeprowadzenie szkolenia dla grupy 10 osobowej w wymiarze 24 godzin dydaktycznych na grupę wynosi: …………………………. zł brutto (słownie: ……………………..),**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wykonawca** | **Odpowiednie zaznaczyć** |
| 1 | zorganizował i przeprowadził 2 grupowe szkolenia, o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia: **zarządzanie kryzysowe i bezpieczeństwo publiczne** | TAK / NIE |
| 2 | posiada wpis do rejestru instytucji szkoleniowych WUP, prowadzonego na podstawie art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2024 r. poz. 475) oraz zgodnie z obowiązującym prawem - uprawnienia do prowadzenia szkoleń | TAK / NIE |

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę **szkoleń/kursów z zakresu tematyki przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi/nazwa spotkania wraz z tematyką | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA**

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Ekspert 1:** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **Wykształcenie wyższe** |  |
| 2 | **Posiada minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu tematyki szkolenia** |  |

**Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiającym w celu realizacji umowy: ……………………………, tel.: ……………………, mail: …………………………..**

Część 4: **Terapeuta zajęciowy**

**Kompleksowe przeprowadzenie szkolenia dla grupy 10 osobowej w wymiarze 240 godzin dydaktycznych na grupę wynosi: …………………………. zł brutto (słownie: ……………………..),**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wykonawca** | **Odpowiednie zaznaczyć** |
| 1 | zorganizował i przeprowadził 2 grupowe szkolenia, o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia: **terapeuta zajęciowy** | TAK / NIE |
| 2 | posiada wpis do rejestru instytucji szkoleniowych WUP, prowadzonego na podstawie art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2024 r. poz. 475) oraz zgodnie z obowiązującym prawem - uprawnienia do prowadzenia szkoleń | TAK / NIE |

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę **szkoleń/kursów z zakresu tematyki przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi/nazwa spotkania wraz z tematyką | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA**

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Ekspert 1:** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **Wykształcenie wyższe** |  |
| 2 | **Posiada minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu tematyki szkolenia** |  |

**Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiającym w celu realizacji umowy: ……………………………, tel.: ……………………, mail: …………………………..**

Część 5: Kurs **Psychodietetyki**

**Kompleksowe przeprowadzenie szkolenia dla grupy 10 osobowej w wymiarze 30 godzin dydaktycznych na grupę wynosi: …………………………. zł brutto (słownie: ……………………..),**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wykonawca** | **Odpowiednie zaznaczyć** |
| 1 | zorganizował i przeprowadził 2 grupowe szkolenia, o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia: **psychodietetyka** | TAK / NIE |
| 2 | posiada wpis do rejestru instytucji szkoleniowych WUP, prowadzonego na podstawie art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2024 r. poz. 475) oraz zgodnie z obowiązującym prawem - uprawnienia do prowadzenia szkoleń | TAK / NIE |

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę **szkoleń/kursów z zakresu tematyki przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi/nazwa spotkania wraz z tematyką | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA**

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Ekspert 1:** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **Wykształcenie wyższe** |  |
| 2 | **Posiada minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu tematyki szkolenia** |  |

**Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiającym w celu realizacji umowy: ……………………………, tel.: ……………………, mail: …………………………..**

Część 6: **Health Coach**

**Kompleksowe przeprowadzenie szkolenia dla grupy 8 osobowej w wymiarze 39 godzin dydaktycznych na grupę wynosi: …………………………. zł brutto (słownie: ……………………..),**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wykonawca** | **Odpowiednie zaznaczyć** |
| 1 | zorganizował i przeprowadził 2 grupowe szkolenia, o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia: **health Coach** | TAK / NIE |
| 2 | posiada wpis do rejestru instytucji szkoleniowych WUP, prowadzonego na podstawie art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2024 r. poz. 475) oraz zgodnie z obowiązującym prawem - uprawnienia do prowadzenia szkoleń | TAK / NIE |

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę **szkoleń/kursów z zakresu tematyki przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi/nazwa spotkania wraz z tematyką | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA**

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Ekspert 1:** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **Wykształcenie wyższe** |  |
| 2 | **Posiada minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu tematyki szkolenia** |  |

**Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiającym w celu realizacji umowy: ……………………………, tel.: ……………………, mail: …………………………..**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

* oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Wykonawca oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie;
* oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:

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

**(jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców – podać także nazwę i adres podwykonawcy);**

* oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Zapytaniu ofertowym polegam na zasobach następujących podmiotów: ……………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………..

***(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu);***

* oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym;
* oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
* oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym;
* oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
* zawarcie umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w zakresie niezbędnym do jej zrealizowania;
* oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14  
  RODO\*\*\*\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio   
  pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a także zobowiązujemy się dopełnić ww. obowiązków wobec osób których dane pozyskamy;
* oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;
* oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od … do … stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy);
* mikro przedsiębiorcą
* małym przedsiębiorcą
* średnim przedsiębiorcą
* dużym przedsiębiorcą
* oświadczamy, że wszystkie kartki naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ............. kartek.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

………………………………………………………………….

(Podpis/y osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy).