Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nazwa, adres, nr tel. i adres e-mail, PESEL / REGON, NIP Wykonawcy |  | Miejscowość i data |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **08/WSH/UMO\_MI/2020** dot. **prowadzenia warsztatów dla** **dzieci i młodzieży z zakresu przedmiotów przyrodniczo-matematycznych (moduł matematyka),** w ramach projektu: nr **POWR.03.01.00-00-U181/17 pt.: Młody da Vinci - innowacyjne zajęcia dla dzieci i młodzieży w Michałowicach i Iwanowicach**, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, edukacja, rozwój na lata 2014 – 2020 oświadczam, iż zgadzam się na wykonanie zamówienia wg warunków określonych w Zapytaniu ofertowym i oferuję następującą cenę za realizację przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Moduł zajęć** | **Miejsce realizacji** | **A** | **B** | **C** |
| **Stawka za godz. szkolenia** | **Liczba godz. dyd.** | **Cena oferty** \*) **= (A\*B)** |
| **MATEMATYKA** | Michałowice/Iwanowice |  | 32 |  |

**Oświadczam, iż:**

1. Cena oferty jest ceną ryczałtową obowiązującą w całym okresie rozliczeniowym.
2. Cena oferty obejmuje koszt wykonania całego przedmiotu zamówienia w zakresie określonym zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach.
3. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
4. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na kartach/stronach oferty o numerach od …..… do ……….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Podpis Wykonawcy/Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy |

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nazwa i adres Oferenta |  | Miejscowość i data |

**OŚWIADCZENIA OFERENTA**

dot. Zapytania ofertowego nr **08/WSH/UMO\_MI/2020** dot. **prowadzenia warsztatów dla dzieci i młodzieży z zakresu przedmiotów przyrodniczo-matematycznych (moduł matematyka),** w ramach projektu: nr **POWR.03.01.00-00-U181/17 pt.: Młody da Vinci - innowacyjne zajęcia dla dzieci i młodzieży w Michałowicach i Iwanowicach**, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, edukacja, rozwój na lata 2014 – 2020

1. **o terminie związania ofertą**

Ja niżej podpisany/a oświadczam w imieniu Wykonawcy, że uważam się za związanego ofertą przez **30 dni** od terminu jej składania oraz deklaruję możliwość realizacji usług zgodnie z zapytaniem ofertowym i wg warunków w nim określonych

1. **o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, w imieniu Wykonawcy, że nie jestem powiązany/a z **Wyższą Szkołą Humanitas**, osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawanie 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.
5. **o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym (RODO)**

Ja niżej podpisany/a oświadczam w imieniu Wykonawcy, że zapoznałem/łam się z warunkami dotyczącymi ochrony danych osobowych zawartych w punkcie **XIX** Zapytania ofertowego

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Podpis Wykonawcy/Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy |

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nazwa i adres Oferenta |  | Miejscowość i data |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**-** potwierdzenie warunków udziału w postepowaniu

dot. Zapytania ofertowego nr **08/WSH/UMO\_MI/2020** dot. **prowadzenia warsztatów dla dzieci i młodzieży z zakresu przedmiotów przyrodniczo-matematycznych (moduł matematyka)**, w ramach projektu: nr **POWR.03.01.00-00-U181/17 pt.: Młody da Vinci - innowacyjne zajęcia dla dzieci i młodzieży w Michałowicach i Iwanowicach**, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, edukacja, rozwój na lata 2014 – 2020

**Załącznik nr 4 należy wypełnić osobno dla osoby wskazanej do prowadzenia zajęć w ramach Zapytania Ofertowego.**

Oświadczam w imieniu Wykonawcy, iż **spełniam/osoba skierowana do realizacji zamówienia spełnia** wszystkie warunki udziału w postępowaniu (zgodnie z **pkt. VIII** Zapytania ofertowego) tj.:

1. wyższe wykształcenie magisterskie z dziedziny nauk ścisłych i przyrodniczych - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 20 września 2018 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych (Dz.U. 2018 poz. 1818);
2. doświadczenie w prowadzeniu zajęć z przedmiotu/tematyki modułu objętego Zapytaniem Ofertowym, lub przedmiotu pokrewnego, dla dzieci lub młodzieży w wieku 6-16 lat - minimum 2 letnie doświadczenie szkoleniowe rozumiane jako prowadzenie szkoleń/warsztatów/zajęć z przedmiotu/tematyki modułu objętego Zapytaniem Ofertowym, lub przedmiotu pokrewnego, dla dzieci lub młodzieży w wieku 6-16 lat w każdym z min. 2 lat w łącznym wymiarze min. 100h dydaktycznych

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do prowadzenia zajęć** | **Podstawa dysponowania osobą[[3]](#footnote-3)** |
|  |  |

1. Na potwierdzenie **spełnienia warunków udziału w postępowaniu** składam poniższe wykazy oraz niezbędne dokumenty;
2. Dotyczące posiadanego wykształcenia wyższego magisterskiego z dziedziny nauk ścisłych i przyrodniczych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa uczelni** | **Nazwa kierunku** | **Okres nauki** |
|  |  |  |

**Załączam dokument potwierdzający uzyskane wykształcenie wyższe magisterskie z dziedziny nauk ścisłych i przyrodniczych:**

**……………………………………**

1. Dotyczące doświadczenie w prowadzeniu zajęć z przedmiotu/tematyki modułu objętego Zapytaniem Ofertowym, lub przedmiotu pokrewnego, dla dzieci lub młodzieży w wieku 6-16 lat

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Rodzaj przeprowadzonych zajęć (tytuł szkolenia) | Wiek uczestników | Liczba godzin szkolenia | Daty rozpoczęcia i zakończenia szkolenia  **(dd-mm-rrrr)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załączam dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych usług:**

**……………………………………**

…………………………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy/Podpis osoby  
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nazwa I adres Wykonawcy |  | Miejscowość i data |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**-** ocena w ramach kryterium oceny ofert

dot. Zapytania ofertowego nr **08/WSH/UMO\_MI/2020** dot. **prowadzenia warsztatów dla dzieci i młodzieży z zakresu przedmiotów przyrodniczo-matematycznych (moduł matematyka)**, w ramach projektu: nr **POWR.03.01.00-00-U181/17 pt.: Młody da Vinci - innowacyjne zajęcia dla dzieci i młodzieży w Michałowicach i Iwanowicach**, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, edukacja, rozwój na lata 2014 – 2020

**Załącznik nr 5 należy wypełnić dla osoby wskazanej do prowadzenia zajęć w ramach Zapytania Ofertowego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do prowadzenia zajęć** | **Podstawa dysponowania osobą[[4]](#footnote-4)** |
|  |  |

1. posiadanie przygotowania pedagogicznego

**Załączam dokumenty potwierdzające posiadanie przygotowanie pedagogicznego**

**……………………………………**

1. doświadczenie w prowadzeniu zajęć z przedmiotu/tematyki modułu objętego Zapytaniem Ofertowym, lub przedmiotu pokrewnego, dla dzieci i młodzieży w wieku 6-16 lat - **podlegające ocenie w ramach Kryterium nr 3 (kryterium nie ma charakteru obligatoryjnego):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZCZEGÓŁOWY WYKAZ DOŚWIADCZENIA** | | | | | |
| L.P. | Rodzaj przeprowadzonych zajęć (tytuł szkolenia) | Wiek uczestników | Liczba godzin dydaktycznych szkolenia | Daty rozpoczęcia i zakończenia szkolenia  **(dd-mm-rrrr)** | **Imię, nazwisko, nr tel. osoby mogącej potwierdzić informacje \*\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* dane kontaktowe można zastąpić innymi dokumentami potwierdzającymi powyższe informacje, np. referencje, protokoły wykonania zlecenia, świadectwa pracy itp. W przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą dane weryfikowane będą na podstawie wpisu do rejestru.

1. Posiadanie tytułu lub stopnia naukowego - **podlegający ocenie w ramach Kryterium nr 4 (kryterium nie ma charakteru obligatoryjnego):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uzyskany tytuł naukowy:** |  | **Data uzyskania tytułu naukowego:** |  |

**Załączam dokumenty potwierdzające uzyskany tytuł naukowy:**

**……………………………………………………………………………**

1. doświadczenie w prowadzeniu zajęć z przedmiotu/tematyki modułu objętego Zapytaniem Ofertowym, lub przedmiotu pokrewnego, dla niepełnosprawnych dzieci i młodzieży w wieku 6-16 lat **– podlegające ocenie w ramach Kryterium nr 5 (kryterium nie ma charakteru obligatoryjnego):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZCZEGÓŁOWY WYKAZ DOŚWIADCZENIA** | | | | | |
| Rodzaj przeprowadzonych zajęć (tytuł szkolenia) | Wiek uczestników | Liczba osób niepełnosprawnych | Liczba godzin dydaktycznych szkolenia | Daty rozpoczęcia i zakończenia szkolenia  **(dd-mm-rrrr)** | **Imię, nazwisko, nr tel. osoby mogącej potwierdzić informacje \*\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Podpis Wykonawcy/Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy |

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. **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).** [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku, w którym Wykonawcą jest osoba fizyczna, w tym osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, która będzie wykonywać zlecenie osobiście, należy wpisać „nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku, w którym Wykonawcą jest osoba fizyczna, w tym osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, która będzie wykonywać zlecenie osobiście, należy wpisać „nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-4)