Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie zadania pn. **Organizacja i przeprowadzenie kursu komputerowego   
ECDL e-Citizen (w wersji polskiej e-Obywatel) wraz z egzaminem certyfikującym dla uczestników projektu „Nowe horyzonty”,** realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020.

1. **Nazwa i adres zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchej Beskidzkiej

ul. Mickiewicza 19

34-200 Sucha Beskidzka

1. **Warunki wykonania zamówienia:**
2. Realizacja szkolenia od dnia podpisania umowy **do 06.12.2019 r.**
3. Przeprowadzenie egzaminu certyfikującego ECDL e-Citizen oraz przekazanie certyfikatów **do 31.12.2019 r.**
4. Warunki płatności: po realizacji szkolenia oraz po przeprowadzeniu egzaminów przelewem 21 dni od przedłożenia rachunku/faktury. Niezależnym warunkiem zapłaty za realizację zamówienia jest dostępność środków na rachunku bankowym Zamawiającego, uzależniona od transferów z Instytucji Pośredniczącej.
5. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa: ………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………..

NIP: …………………………………………………………………………...

Nr faksu/telefonu …………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………………………………

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Cena brutto \* za 1 godzinę szkolenia grupy | Łączna oferowana cena brutto \* (cena brutto za godzinę x 60 godzin) |
| **1.** | **Szkolenie komputerowe dla uczestników projektu (grupa 5 osób)** |  |  |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Cena brutto \* za osobę | Łączna oferowana cena brutto \* (cena brutto za osobę x 5 osób) |
| **2.** | **Przeprowadzenie egzaminów ECDL e-Citizen (e-Obywatel)** |  |  |
| Łączna oferowana cena brutto za szkolenie oraz egzaminy | | |  |
| *Słownie:* | | | |

1. **Oświadczam, że szkolenie będzie realizowane przez następującego trenera:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadanie uprawnień (certyfikatu) egzaminatora ECDL \*** |
| **1.** |  |  |

**\***) należy wpisać „TAK” lub „NIE”, w przypadku podania „TAK” do oferty należy załączyć dokument potwierdzający posiadane uprawnienia

1. **Oświadczam, że:**
2. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego wykonania. Akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń;
5. wynagrodzenie (cena ofertowa brutto) obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją prac objętych przedmiotem zamówienia, w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty, a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej również wszelkie należności z tytułu podatków i składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego zarówno po stronie Zamawiającego,  jak i Wykonawcy;
6. osoby bezpośrednio zaangażowane w realizację zadania nie będą wykonywać przedmiotu usługi w czasie finansowanym ze środków publicznych, ich zaangażowanie zawodowe (odpowiednio każdej z osób) w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i EFS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych wykonawcy i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie;
7. 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 związanym z postępowaniem dotyczącym zaproszenia do złożenia oferty na zadania pn. Organizacja i przeprowadzenie kursu komputerowego   
   ECDL e-Citizen (w wersji polskiej e-Obywatel) wraz z egzaminem certyfikującym dla uczestników projektu „Nowe horyzonty”,realizowanym w ramach działania 9.1. Aktywna Integracja, poddziałania 9.1.1  Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

………………………, dnia …………………                ….………….……………………….

                                                                                                        podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

1. rozporządzenia 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)

   \* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie 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-1)