/Załącznik nr 1 do zapytania/

*………………………………………….………………….*

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie**

**Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn**

NIP: 739-050-39-12

tel. .89/521 12 50, fax 89/521 12 60

e-mail: wmarr@wmarr.olsztyn.pl

**WYKONAWCA:**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

NIP ...............................................

tel.: ....................................,fax: .................................., e-mail: ……………..….........................

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zapytanie dotyczące rozeznania cen rynkowych w celu wyboru Wykonawcy, nr zamówienia: **ZP.28.21.2021/WWI/STARTUP** **z dnia 03.03.2021 r.,** którego przedmiotem jest: „Przeprowadzenie 2-dniowego szkolenia z zakresu zarządzania zespołem na rzecz innowacyjnych MŚP z terenu województwa warmińsko-mazurskiego na potrzeby projektu pt.: „Warmińsko-Mazurski Startup Inkubator”**:**

* + - 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto (w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami):**
* Wartość oferty brutto: ……..…………………..………. zł

(słownie: .....................................................................................................................),

* podatek VAT: ……………….%\*\*

□ Nie jestem podatnikiem podatku od towarów i usług w kraju Zamawiającego (dotyczy Wykonawców mających siedzibę poza RP)

\*\*nie dotyczy Wykonawców nie będących płatnikami podatku od towarów i usług na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

**Uwaga!**

* Podatek VAT powinien zostać wyliczony zgodnie z obowiązującymi w dniu składania oferty przepisami prawa.
* **Wartość oferty brutto winna być wyrażona w złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**
1. Oświadczam, że podana cena zawiera prawidłowo naliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami - dotyczy Wykonawców będących płatnikami podatku od towarów i usług.
2. Oświadczam/y, że podana cena zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z zapisami zapytania.
3. Oświadczam/y, że zaproponowana w ofercie podana cena utrzymana będzie do końca realizacji umowy.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania, przyjmujemy warunki w nim zawarte i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę, kwalifikację i doświadczenie, do wykonania przedmiotu zamówienia
6. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy stanowiący **Załącznik nr 5** do zapytania, nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nim zawarte oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią oraz niniejszą ofertą w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy samodzielnie / zamówienie powierzymy podwykonawcom\*, w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………

(należy określić część zamówienia, która zostaje powierzona podwykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać nazwę Firmy podwykonawcy wraz z adresem)

1. Oświadczam/y, że w przypadku powierzenia nam realizacji zamówienia, przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie określonym w pkt 9 zapytania.
2. Wyrażam(-y) zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia: na podstawie faktury VAT, przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę, w terminie 30 dni od doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu, przy czym zobowiązuje(my) się do dostarczenia Zamawiającemu fakturę w ciągu 5 dni od daty jej wystawienia.
3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą **do** **dnia 09.04.2021 r.**
4. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko) ………………………………..……...……………….. niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ………………………………………………………………………………………..…..…………
5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres i/lub numer faksu. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym jest:

Imię i nazwisko …..………………………….…………………….……………….

adres ……………………………………………………………………………..….

tel. ………..………………….…………. Fax: ………………..…………………..

e-mail: ……………………………………………………………………...….…….

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
2. …………………………………………………………………………………..……………
3. ……………………………………………………………………………………..…………
4. ………………………………………………………………………………..………………
5. Oświadczam/y, że przetwarzanie powierzonych mi/nam danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z przepisami: 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 (RODO) oraz 2) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. W szczególności zapewniam/y:
* wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą,
* przetwarzanie powierzonych danych osobowych w sposób zapewniający odpowiednie bezpieczeństwo danych osobowych, w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, za pomocą odpowiednich środków technicznych lub organizacyjnych, w tym m.in., że wykorzystane do wykonania usługi rozwiązania, narzędzia, w tym programowe, będą pełniały wymagania określone w art. 32 RODO;
* że dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego w rozumieniu przepisów RODO, a tym samym że dane osobowe ww. osób będą przetwarzane (w tym m.in. na serwerach) wyłącznie na terenie EU..
1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu oraz poinformowałem/łam, że Administratorem danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego \*\*\*

*\*\*\*) 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).*

*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 04.05.201, str.1)*

***Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2020 poz.1444 z późn. zm.) art. 297, § 1*** (*kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.)*

……………………………………….. ............................................................................

Miejscowość i data Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczątka imienna) upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić

*/Załącznik nr 2 do zapytania /*

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

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

 *(nazwa i adres firmy)*

**USTANOWIENIE PEŁNOMOCNIKA**

Ja/My niżej podpisany/i, uprawnieni do reprezentacji firmy …………………………………………….………… (nazwa firmy), oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia na: **„**Przeprowadzenie 2-dniowego szkolenia z zakresu zarządzania zespołem na rzecz innowacyjnych MŚP z terenu województwa warmińsko-mazurskiego na potrzeby projektu pt.: „Warmińsko-Mazurski Startup Inkubator**”**

ustanawiamy Pana/Panią ……………………………........................................................ (imię i nazwisko) swoim pełnomocnikiem do: reprezentowania nas w Zapytaniu\*/ reprezentowania nas w Zapytaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.

……………………………………….. .........................................................................................

Miejscowość i data Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczątka imienna)

upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*

/Załącznik nr 3 do *zapytania* /

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Informacja o posiadaniu osób zdolnych do wykonania zamówienia**

**(Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia)**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w formie rozeznania cen rynkowych i wyboru Wykonawcy na realizację zamówienia pn**. „**Przeprowadzenie 2-dniowego szkolenia z zakresu zarządzania zespołem na rzecz innowacyjnych MŚP z terenu województwa warmińsko-mazurskiego na potrzeby projektu pt.: „Warmińsko-Mazurski Startup Inkubator**”,**przedstawiamy:

**UWAGA:**

1. **W wykazie Wykonawca winien wymienić wyłącznie te osoby, które będą uczestniczyć w osobistej realizacji przedmiotu zamówienia.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Pan/Pani imię i nazwisko** | **Opis spełnienia warunków udziału w postępowaniu** | **Wykształcenie** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych oraz doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia** | **Podstawa do dysponowania** |
| **1** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** |  | co najmniej **jedną (1) osobą** zdolną do wykonania przedmiotu zamówienia**, która osobiście będzie realizowała przedmiot zamówienia oraz która posiada:**1. wykształcenie pełne wyższe,
2. co najmniej 2-letni staż pracy zgodny z tematyką przedmiotu zamówienia lub
3. udokumentowane praktyczne doświadczenie w prowadzeniu **minimum 100 godzin** usług szkoleniowych, dydaktycznych odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia,

Za usługę odpowiadającą swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia, uważa się usługę polegającą na przeprowadzeniu seminariów/ szkoleń/wykładów odpowiadających zakresem tematycznym przedmiotowi zamówienia. Wykonawca nie może brać pod uwagę usługi szkoleniowej prowadzonej w ramach studiów wyższych, dla uczniów szkół podstawowych, zawodowych i średnich, hufców pracy, bezrobotnych, seniorów itp. |  |  | **Własny/podmiotu trzeciego\*** |
| **2** | **….** |  |  |  | **Własny/podmiotu trzeciego\*** |

*\*niepotrzebne skreślić*

***Uwaga:*** Zamawiający może żądać od Wykonawcy, przed podpisaniem umowy, przedstawienia dowodów potwierdzających spełnianie warunkuudziału w postępowaniu w zakresie posiadania zdolności zawodowych do wykonania przedmiotu zamówienia przez wskazane osoby, a ich nieprzedstawienie będzie równoznaczne z uchylaniem się od zawarcia umowy.

……………………………………….. .........................................................................................

Miejscowość i data Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczątka imienna)

upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

*/Załącznik nr 4 do zapytania/*

**OŚWIADCZENIE** **WYKONAWCY**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu w zakresie posiadania zdolności zawodowych**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w formie rozeznania cen rynkowych i wyboru Wykonawcy na realizację przedmiotowego zamówienia pt. **„**Przeprowadzenie 2-dniowego szkolenia z zakresu zarządzania zespołem na rzecz innowacyjnych MŚP z terenu województwa warmińsko-mazurskiego na potrzeby projektu pt.: „Warmińsko-Mazurski Startup Inkubator”**:**

**Ja/My (imię i nazwisko) ………………........…………………......……………………………………………………………**

**działając w imieniu i na rzecz ………………........…………………......……………………………………………………………**

**………………........…………………......……………………………………………………………**

/nazwa (firma) i adres (siedziba)/

jako upoważniony (-eni) na piśmie**\***, wpisany (-ni) w rejestrze**\***, w imieniu reprezentowanej przeze mnie (- nas) firmy:

oświadczam co następuje:

**I**

**NFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 7 zapytania.

……………………………………….….. ………………………………….……………

(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób

upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 7 zapytania, polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

* + - 1. ………………………………………….. w zakresie ………………………………………..,
			2. ………………………………………….. w zakresie ………………………………………..,

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

……………………………………….….. ………………………………….……………

(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób

upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

………………………………… …………………………………………………

*(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna , osoby/osób*

*upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)*