**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**MOPS.26.11.1.2021**

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

(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy)

O F E R T A

Ja, niżej podpisany:

(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

działając w imieniu i na rzecz :

(pełna nazwa Wykonawcy)

(adres siedziby Wykonawcy)

REGON NIP

nr telefonu e-mail

Składam ofertę na: **Kurs Prawo jazdy kat. „B” wraz z egzaminem państwowym oraz badaniami lekarskimi** *za cenę:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Max. Liczba osób** | **Cena brutto**  **za osobę** | **Cena brutto łącznie** |
| 1 | **Badania lekarskie** | 5 |  |  |
| 2 | **Kurs Prawo jazdy kat. „B”** | 5 |  |  |
|  | **Egzamin państwowy teoretyczny i praktyczny** | 5 |  |  |
| **SUMA** | | | |  |
| **Kwota słownie:** | | | | |

Oświadczam, iż przy realizacji zamówienia przez cały czas jego realizacji zobowiązuję się do zatrudnienia osób wymienionych w Załączniku nr 6 do zapytania ofertowego.

Oświadczam, ze spełniam warunki niezbędne do wykonania zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego wykonania. Akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Oświadczam, iż podana cena zawiera wszystkie koszty, niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, zawiera wszystkie składki wynikające z przepisów obowiązującego prawa.

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

, dn.

(miejscowość) (data) (podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej

podpis pełnomocnika Wykonawców)

**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego**

**MOPS.26.11.1.2021**

(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy) (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Kurs Prawo jazdy kat. „B” wraz z egzaminem państwowym oraz badaniami lekarskimi** oświadczam, że:

* Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
* Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
* Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
* Dysponuję samochodami do części praktycznej marki tożsamej z używanymi podczas egzaminu państwowego,
* Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

, dn.

(miejscowość) (data) (podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej

podpis pełnomocnika Wykonawców)

**Załącznik nr 3**

**do zapytania ofertowego**

**MOPS.26.11.1.2021**

(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy) (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Kurs Prawo jazdy kat. „B” wraz z egzaminem państwowym oraz badaniami lekarskimi** oświadczam, że:

Nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy przyjęciu, iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru Wynajmującego a Wynajmującym polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli.

, dn.

(miejscowość) (data) (podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej

podpis pełnomocnika Wykonawców)

**Załącznik nr 4**

**do zapytania ofertowego**

**MOPS.26.11.1.2021**

(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy) (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

(nieposiadającego znaku jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno – Szkoleniowych)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Kurs Prawo jazdy kat. „B” wraz z egzaminem państwowym oraz badaniami lekarskimi** oświadczam, że:

1. Szkolenia / doradztwo dopasowane będą do poziomu uczestników – na tej podstawie dostosowany zostanie program szkoleniowy oraz metody pracy.
2. Program szkoleniowy będzie opisany w języku efektów uczenia się.
3. Materiały szkoleniowe będą zawierały podsumowanie treści szkolenia i odwołania do źródeł wiedzy, na której zostało ono oparte, z poszanowaniem praw autorskich oraz zostaną opatrzone logotypami zgodnie z aktualnymi wytycznymi RPO WM.
4. Podczas szkolenia / doradztwa wykorzystane zostaną różnorodne, angażujące uczestników metody kształcenia oraz środki i materiały dydaktyczne, dostosowane do specyfiki i sytuacji osób uczących się. Metody te będą adekwatne do deklarowanych rezultatów, treści szkolenia oraz specyfiki grupy.
5. Dokumentacja szkoleniowa będzie obejmować:
6. oceny opisowe efektów uczenia się,
7. programy szkoleń / kursów (z uwzględnieniem tematów zajęć, harmonogram wraz z wymiarem czasowym, metody szkoleniowe),
8. materiały szkoleniowe z logotypami zgodnymi z aktualnymi wytycznymi RPO WM,
9. listy obecności,
10. dzienniki zajęć.

, dn.

(miejscowość) (data) (podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej

podpis pełnomocnika Wykonawców)

**Załącznik nr 5**

**do zapytania ofertowego**

**MOPS.26.11.1.2021**

(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy) (miejscowość i data)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW OCENY OFERTY

dla potrzeb potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Kurs Prawo jazdy kat. „B” wraz z egzaminem państwowym oraz badaniami lekarskimi** oświadczam, że Wykonawca w okresie, o którym mowa w Zapytaniu Ofertowym wykonał następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Data wykonanych usług  (dzień, miesiąc i rok) | Opis przedmiotu zamówienia - nazwa kursu/szkolenia, ilość godzin, ilość osób objętych szkoleniem | Nazwa podmiotu na rzecz, którego była wykonana usługa. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Celem potwierdzenia, iż wykazane w tabeli doświadczenie miało faktycznie miejsce,   
w załączeniu przedkładam(y) stosowne dowody w postaci: referencji, listów uwierzytelniających, protokołów odbioru usługi lub innych dokumentów równoważnych dowodowo

, dn.

(miejscowość) (data) (podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej

podpis pełnomocnika Wykonawców)

**Załącznik nr 6**

**do zapytania ofertowego**

**MOPS.26.11.1.2021**

(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy) (miejscowość i data)

WYKAZ OSÓB NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW OCENY OFERTY

dla potrzeb potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Kurs Prawo jazdy kat. „B” wraz z egzaminem państwowym oraz badaniami lekarskimi** oświadczam, że dysponujemy następującymi osobami, o których mowa w Zapytaniu Ofertowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Nazwisko i imię | Kwalifikacje zawodowe/wykształcenie | Przeprowadzenie 2 szkoleń dla min. 6 osób zbieżnych z przedmiotem zamówienia (nazwa szkolenia, podmiot dla którego było realizowane) | Informacje o podstawie do dysponowania osobami  (np. umowa o pracę) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Celem potwierdzenia, iż wykazane w tabeli doświadczenie miało faktycznie miejsce,   
w załączeniu przedkładam(y) stosowne dowody w postaci: świadectw pracy, zaświadczeń, kopii dyplomów, certyfikatów , życiorysów zawodowych lub innych dokumentów równoważnych dowodowo.

, dn.

(miejscowość) (data) (podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej

podpis pełnomocnika Wykonawców)

**Załącznik nr 7**

**do zapytania ofertowego**

**MOPS.26.11.1.2021**

(pieczęć firmowa/imię i nazwisko Wykonawcy) (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW

INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia na **Kurs Prawo jazdy kat. „B” wraz z egzaminem państwowym**

, dn.

(miejscowość) (data) (podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej

podpis pełnomocnika Wykonawców)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).

\* 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