**Załącznik nr 1**

**OFERTA**

**Wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu zorganizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej na:**

**zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdowego treningu WenDo dla uczestniczek należących do grupy doświadczającej przemocy, w projekcie „KomPAS” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**CPV - 80570000-0**

Wykonawca:

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………….............

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

Nasz numer NIP ……………………………………………… REGON………………………………………………………………

1. Zarejestrowany adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………...............

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

nr tel. ………………… nr faksu …………………… adres poczty elektronicznej: ……………………@……………………

1. Wyznaczamy …………………………………………………… (imię i nazwisko) do reprezentowania wykonawcy i złożenia oferty w czasie trwania procedury.
2. Oferujemy wykonanie zamówienia objętego przetargiem za cenę, zgodnie z „Zestawieniem kosztów zadania” załącznik nr 3

………………………………… złotych netto

.............................. złotych brutto

(słownie brutto: ....................................................................)

Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją całego przedmiotu zamówienia określonego w Zaproszeniu.

1. Informacja /dane niezbędne od wyliczenia kryterium określone w Pkt III ppkt 2 - Informujemy, że pan/pani

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zleceniodawca**  | **doświadczenie posiadane w** **prowadzeniu szkoleń lub warsztatów z zakresu WenDo**  | **dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganego doświadczenia** **(tak/nie)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | **…………………………** |  | *Łączna ilość przeprowadzonych w okresie ostatnich 3 lat* **przeprowadzenia szkoleń lub warsztatów z zakresu WenDo** ***……………*** *.. w tym:**Tematyka kursu/szkolenia/ warsztatu……….……………………**.................................................................**Termin realizacji od dnia …………………… r. do dnia ………………………… r.* *Tematyka kursu/szkolenia/ warsztatu ……….…………………**.................................................................**Termin realizacji od dnia …………………… r. do dnia ………………………… r..* *Tematyka szkolenia/warsztatu…….………………………* |  |
|  | **……………………** |  | *Łączna ilość przeprowadzonych w okresie ostatnich 3 lat* **przeprowadzenia szkoleń lub warsztatów z zakresu WenDo** ***……………*** *.. w tym:**Tematyka kursu/szkolenia/ warsztatu……….……………………**.................................................................**Termin realizacji od dnia …………………… r. do dnia ………………………… r.* *Tematyka kursu/szkolenia/ warsztatu ……….…………………**.................................................................**Termin realizacji od dnia …………………… r. do dnia ………………………… r..* *Tematyka szkolenia/warsztatu…….………………………* |  |

\* odpowiednio dostosować

Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganego doświadczenia. W przypadku braku wypełnienia kol. nr 4 w ww. tabeli, Zamawiający nie wyliczy kryterium. W przypadku niewypełnienia kol. nr 4 ww. tabeli a z załączonych dokumentów będzie wynikać wymagane doświadczenie, Zamawiający je przyjmie do wyliczeń.

* 1. Dla wyliczenia kryterium wskazanego w Pkt III ppkt 3 - Ilość zatrudnianych przez Wykonawcę pracowników do realizacji niniejszego zamówienia z tzw. „grup społecznie marginalizowanych”:

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia zatrudnimy pracowników z tzw. „grup społecznie marginalizowanych” tj.

do 30-go roku życia - …………… osób

po ukończeniu 50-go roku życia……………… osób

 łącznie ..........osób.

*W przypadku braku wypełnienia w druku oferty pkt. 5.1. Zamawiający nie przyzna żadnego punktu/ Wykonawca nie otrzyma punktów za to kryterium.*

1. Oświadczamy, że kadra przeznaczona do pełnienia opieki nad dziećmi posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych, nie była karana za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, wolności seksualnej i obyczajności, przeciwko rodzinie i opiece, przeciwko czci i nietykalności cielesnej (Rozdz. 25-27 KK) **i nie toczy się w stosunku do niej postępowanie karne .**
2. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:

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

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

1. Oświadczamy, że część zamówienia: …….….……………………………………………..................................

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

(wpisać zakres)

wykonamy przy udziale podwykonawcy …………………………………………………………..…………………....………

  (nazwa podwykonawcy).

1. 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 w niniejszym postępowaniu.\*\*

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).

1. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami zaproszenia są:
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Data ...................... |  ..............................................*(podpis wykonawcy)* |

\*odpowiednio wypełnić/skreślić

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie**

 **potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu**

**dotyczy: zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdowego treningu WenDo dla uczestniczek należących do grupy doświadczającej przemocy, w projekcie „KomPAS” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**CPV - 80570000-0**

**Nazwa Wykonawcy.............................................................................................**

Oświadczamy że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego dotyczące:

* + - 1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to
			z odrębnych przepisów,
			2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia określonego
			w zapytaniu,
			3. zdolności technicznej lub zawodowej określone w pkt II ppkt. 3 Zaproszenia.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data …..................** | **…..............................................*****(podpis wykonawcy)*** |

**Załącznik nr 3**

**Zestawienie kosztów zadania**

**dotyczy: zorganizowania i przeprowadzenia wyjazdowego treningu WenDo dla uczestniczek należących do grupy doświadczającej przemocy, w projekcie „KomPAS” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**CPV - 80570000-0**

**Nazwa Wykonawcy.............................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość osób**  |  **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość usługi netto**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5=3x4** |
| 1. | zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdowego treningu WenDo[[1]](#footnote-1)  | 11 |  |  |
| 2. | Zapewnienie opieki nad dziećmi[[2]](#footnote-2) | 11 |  |  |
| **Wartość oferty ogółem brutto** |  |

**Słownie brutto: …....................................................................................**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **…..............................................*****(podpis wykonawcy)*** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Załącznik nr 4**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

**dotyczy: zorganizowania i przeprowadzenia wyjazdowego treningu WenDo dla uczestniczek należących do grupy doświadczającej przemocy, w projekcie „KomPAS” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**CPV - 80570000-0**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania****Rodzaj usługi** | **Ilość uczestników warsztatu/kursu/szkolenia**  | **Nazwa****zleceniodawcy** | **Data****realizacji****OD – DO** | **Uwagi** |
| kol.1 | kol. 2 | kol. 3 | kol. 4 | kol. 5 |
| Nazwa kursu/ szkolenia ……………………………..……………………………… |  |  |  |  |
| Nazwa kursu/ szkolenia ……………………………..……………………………… |  |  |  |  |
| Nazwa kursu/ szkolenia ……………………………..……………………………… |  |  |  |  |
| Nazwa kursu/ szkolenia ……………………………..……………………………… |  |  |  |  |

*Uwaga:*

Do wykazu należy dołączyć dowody, że wykazane zadania zostały wykonane należycie

|  |
| --- |
| **…..............................................*****(podpis wykonawcy)*** |
|  |
|  |

**Załącznik nr 5**

**WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZADANIA**

**dotyczy: zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdowego treningu WenDo dla uczestniczek należących do grupy doświadczającej przemocy, w projekcie „KomPAS” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**CPV - 80570000-0**

**Nazwa Wykonawcy.............................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię****i nazwisko** | **Doświadczenie praktyczne** | **Termin realizacji wykazanego doświadczenia****(od.. do ..)** | **Miejsce wykonania** |
| kol.1 | kol. 2 | kol. 3 | kol. 4 | Kol. 5 |
| **Trenerzy** |
| 1 | **………………………………….****Trener WenDo** | **ilość przeprowadzonych 12 –sto godzinnych szkoleń WenDo …………………..****w tym :****……………………………………….****………………………………………** |  |  |
| 2 | **………………………………….****Trener WenDo** | **ilość przeprowadzonych 12 –sto godzinnych szkoleń WenDo …………………..****w tym :****……………………………………….****………………………………………** |  |  |
| **Opiekunowie do dzieci**  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje /uprawnienia** | **Doświadczenie praktyczne** | **Termin realizacji wykazanego doświadczenia praktycznego**  |
| 3 | **……………………….****Posiada badania sanitarno – epidemilogiczne** **Tak\* nie\*** | **…………………………………………****Kwalifikacje/uprawnienia**Ukończył w terminie…………..……. szkolenie w sprawie zakresu programów szkoleń dla opiekuna w żłobku lub klubie dziecięcym, wolontariusza oraz dziennego opiekuna,  | Posiada ……….……………. letnie doświadczenie w pracy z dziećmi do lat 3 |  |
| 4 | **……………………….** | **…………………………………………****Kwalifikacje/uprawnienia/ wykształcenie** | Posiada ……………. letnie doświadczenie w pracy z dziećmi w wieku przedszkolnym |  |
| 5 | **……………………….** | **…………………………………………****Kwalifikacje/uprawnienia** | Posiada ……………. letnie doświadczenie jako wychowawca dzieci i młodzieży  |  |

**\***Powyższa tabela/wykaz może być zmodyfikowany do wielkości wpisywanych informacji z zastrzeżeniem, że musi zawierać wszystkie wymagane dane.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ***(podpis wykonawcy*** |
|  |  |

**Załącznik nr 6**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

**dotyczy: zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdowego treningu WenDo dla uczestniczek należących do grupy doświadczającej przemocy, w projekcie „KomPAS” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**CPV - 80570000-0**

**Nazwa Wykonawcy.............................................................................................**

**W związku ze złożeniem oferty na ww. zamówienie**

**oświadczam że nie jestem powiązana/y kapitałowo lub osobowo\* z Zamawiającym.**

\*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, 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 próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej
lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **…..............................................*****(podpis wykonawcy)*** |

**Załącznik nr 7**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**dotyczy: zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdowego treningu WenDo dla uczestniczek należących do grupy doświadczającej przemocy, w projekcie „KomPAS” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.**

**CPV - 80570000-0**

Nazwa Wykonawcy.............................................................................................

składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U z 2022r., poz. 835)

Oświadczam/my, że zgodnie z art. 7 ust.1 pkt 1- 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U z 2022r., poz. 835 ze zm.) nie podlegam/my wykluczeniu z uwagi na nw. okoliczności tj.:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy:

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art.1 pkt 3 ww. ustawy:

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

 Zgodnie z art. 7 ust.2 ww. ustawy niewykluczenie obowiązuje na okres trwania agresji.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **…..............................................** ***(podpis wykonawcy)*** |

1. W pozycji należy ująć wszystkie koszty związane z organizacją wyjazdowego treningu opisane w zaproszeniu [↑](#footnote-ref-1)
2. W pozycji należy ująć koszt wynagrodzenia dla 3 wymaganych opiekunek na czas trwania treningu [↑](#footnote-ref-2)