

(„część ofertowa”)
WYCENA

.....
Pełne dane Oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

w odpowiedzi na rozeznanie rynku z dnia 27.05.2020 r. w ramach projektu „Kierunek - AKTYWNOŚĆ” (RPLD.09.01.01-10-B060/19) realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Prosimy uzupełnić tabelę w zakresie części, której dotyczy wycena. Pozostałe tabele prosimy pozostawić puste bądź je przekreślić.

W zakresie części a:

Określenie zamówienia	Cena jednostkowa brutto ¹	Liczba jednostek	Cena brutto łącznie	Cena brutto łącznie - słownie
Szkolenie komputerowe 30h		10 osób		
Egzamin zewnętrzny		10 osób		
Środki ochrony osobistej dla Uczestników Projektu na walkę ze skutkami COVID-19		10 osób		
Razem				

W zakresie części b:

Określenie zamówienia	Cena jednostkowa brutto ²	Liczba jednostek	Cena brutto łącznie	Cena brutto łącznie - słownie
Szkolenie komputerowe 60h		10 osób		
Egzamin zewnętrzny		10 osób		
Środki ochrony osobistej dla Uczestników Projektu na walkę ze skutkami COVID-19		10 osób		
Razem				

¹ Cena brutto tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia oraz ewentualne składki na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę, jak i Zamawiającego.

² Cena brutto tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia oraz ewentualne składki na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę, jak i Zamawiającego.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

a) Nie jestem powiązany z zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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 z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 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.

b) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.

c) Nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec ZUS oraz nie zalegam z opłacaniem podatków.

d) W stosunku do prowadzonej przeze mnie działalności nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości ani nie wszczęto postępowania upadłościowego.

e) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.

f) Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach oraz przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

.....

Podpis i pieczęć oferenta



Załącznik numer 1³

Lp.	Nazwa usługi szkoleniowej	Podmiot, dla którego usługę zrealizowano i okres realizacji usługi	Liczba godzin usług zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie ⁴
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Oświadczam, że wskazane w załączniku usługi zostały wykonane należycie, co potwierdzają posiadane przeze mnie referencje lub dowody zapłaty za realizację usług.

.....
Podpis i pieczęć oferenta

³ Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb.

⁴ Należy wskazać tylko i wyłącznie liczbę godzin zrealizowanych w wymaganym okresie.



Załącznik numer 2⁵

Lp.	Nazwa usługi szkoleniowej	Podmiot, dla którego usługę zrealizowano i okres realizacji usługi	Liczba godzin usług szkoleniowych lub zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie ⁶
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Oświadczam, że wskazane w załączniku usługi zostały wykonane należycie, co potwierdzają posiadane przeze mnie referencje lub dowody zapłaty za realizację usług.

.....
Podpis i pieczęć oferenta

⁵ Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb.

⁶ Należy wskazać tylko i wyłącznie liczbę godzin zrealizowanych w wymaganym okresie.



Załącznik nr 3

Wymagania w zakresie bezpieczeństwa sanitarnego

Ze względu na zagrożenie epidemiczne związane z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia bezpieczeństwa sanitarnego Uczestnikom projektu w szczególności poprzez realizację zajęć z zachowaniem poniższych wymogów:

- Zachowanie dystansu społecznego co najmniej 2m między Uczestnikami i między Uczestnikami a prowadzącym zajęcia.
- Zasłanianie ust i nosa przez Uczestników i prowadzącego zajęcia przy użyciu maseczek jednorazowych, zmienianych nie rzadziej niż po każdym wietrzeniu sali (wyrzucanie zużytych maseczek do zamkniętego kosza) lub przyłbicy wielorazowej.
- Umieszczenie instrukcji poprawnego mycia dłoni / poprawnej dezynfekcji w pomieszczeniu sanitarnym.
- Regularne częste mycie dłoni z użyciem ciepłej wody i mydła przez min. 30 sekund lub dezynfekcja dłoni płynem dezynfekującym przez Uczestników i prowadzącego zajęcia, w szczególności przed wejściem do sali, w której odbywają się zajęcia, przed jedzeniem oraz po każdym skorzystaniu z toalety.
- Wietrzenie sali co najmniej raz na godzinę w czasie przerwy, a w razie potrzeby również w trakcie zajęć.
- Serwowanie wyżywienia w pojemnikach jednorazowych, porcjowanego dla każdego Uczestnika. Dostawa wyżywienia przez osoby wyposażone w maseczki zasłaniające usta i nos oraz rękawiczki. Proces przygotowania posiłków zgodny z zasadami bezpieczeństwa i higieny.
- Podczas kaszlu i kichania zasłanianie ust i nosa zgiętym łokciem lub chusteczką, a następnie jak najszybsze wyrzucenie chusteczki do zamkniętego kosza i umycie/ dezynfekcja dłoni.
- Niedotykanie dłońmi twarzy, zwłaszcza okolic ust, nosa i oczu.
- Korzystanie przez Uczestników z przyborów biurowych przeznaczonych do użytku tylko przez danego Uczestnika lub dezynfekowanie przyborów po każdym użyciu.
- W przypadku podejrzenia zakażenia SARS-CoV-2 wywołującego COVID-19 u któregośkolwiek z Uczestników – skierowanie Uczestnika do samoizolacji domowej oraz poinformowanie Zamawiającego o zdarzeniu.
- Dezynfekcja powierzchni dotykowych takich jak klamki drzwi wejściowych, poręcze, blaty, oparcia krzeseł, włączniki światła czy biurka oraz wykorzystywanego sprzętu.

Zamawiający zapewnia przy szkoleniu trwającym 30h:

- przyłbica (jedna na cały cykl spotkań grupowych w ramach zadania) lub maseczki (3szt na jeden dzień spotkania grupowego, łącznie 15szt na cały cykl szkolenia)
- rękawiczki jednorazowe (3 pary na jeden dzień spotkania, łącznie 15 par rękawiczek na cały cykl spotkań grupowych w ramach zadania)
- płyn do dezynfekcji (60ml na jeden dzień szkolenia, łącznie 300ml na cały cykl szkolenia)
- ręcznik papierowy do dezynfekcji własnego biurka i ewentualnie przyłbicy (2szt na cały cykl szkolenia)

Zamawiający zapewnia przy szkoleniu trwającym 60h:

- przyłbica (jedna na cały cykl spotkań grupowych w ramach zadania) lub maseczki (3szt na jeden dzień spotkania grupowego, łącznie 30szt na cały cykl szkolenia)
- rękawiczki jednorazowe (3 pary na jeden dzień spotkania, łącznie 30 par rękawiczek na cały cykl spotkań grupowych w ramach zadania)
- płyn do dezynfekcji (60ml na jeden dzień szkolenia, łącznie 600ml na cały cykl szkolenia)
- ręcznik papierowy do dezynfekcji własnego biurka i ewentualnie przyłbicy (3szt na cały cykl szkolenia)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Zamawiający zastrzega możliwość zmiany powyższych wymagań dot. realizacji zajęć, w zależności od oficjalnych komunikatów publikowanych na stronie <https://www.gov.pl/web/koronawirus> oraz rozporządzeń wydawanych przez Ministerstwo Zdrowia i zaleceń Głównego Inspektoratu Sanitarnego.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4

.....
Miejscowość, data

.....
Pełne dane Oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

Oświadczenie dot. ochrony danych osobowych

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot posiada wdrożone odpowiednie środki techniczne i organizacyjne gwarantujące przetwarzanie danych osobowych w sposób zgodny z Rozporządzeniem 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, RODO).

.....
Podpis i pieczęć Oferenta