**Znak sprawy: UZP.4011.24.2020**  Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP …………………………………………………………………………………………………

REGON, ( jeśli dotyczy)

KRS ( jeśli dotyczy)

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

**TREŚĆ OFERTY**

Nazwa zamówienia: **Organizacja i przeprowadzenie szkoleń z zakresu wspierania rodziny i pieczy zastępczej dla pracowników Systemu Wspierania Rodziny i Pieczy Zastępczej z woj. opolskiego – w ramach realizacji przez ROPS w Opolu zadania nr 4 projektu partnerskiego pt. „Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, Oś priorytetowa II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.**

1. Oferuję wykonanie zamówienia publicznego w części
2. Blok I - szkolenia dla kadry zarządzającej **za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT** cowynika z iloczynu kwoty za udział 1 osoby w szkoleniu, tj.: w części 1 - ……….. zł brutto oraz liczby osób uczestniczących w szkoleniach, tj.: 2 grupy x max 20 osób w grupie.
3. Blok II– szkolenia z zakresu lokalnego systemu wspierania rodziny   
   i pieczy zastępczej oraz pozyskiwania środków na ten cel **za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT** cowynika z iloczynu kwoty za udział 1 osoby w szkoleniu, tj.: w części 2 - …………. zł brutto oraz liczby osób uczestniczących w szkoleniach, tj.: 1 grupa x max 20 osób w grupie.
4. Blok III – szkolenia z zakresu stosowania prawa**za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT** cowynika z iloczynu kwoty za udział 1 osoby w szkoleniu, tj.: w części 3 - …………. zł brutto oraz liczby osób uczestniczących w szkoleniach, tj.: 5 grup x max 20 osób w grupie.
5. Blok IV – szkolenia kompetencji osób bezpośrednio pracujących z dziećmi i rodzinami**za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT** cowynika z iloczynu kwoty za udział 1 osoby w szkoleniu, tj.: w części nr 4 suma poniższych kwot:
6. …………. zł brutto od osoby oraz liczby osób uczestniczących   
   w szkoleniach wyjazdowych z noclegiem, tj.: 18 grup x max 20 osób   
   w grupie,
7. ……………zł brutto od osoby oraz liczby osób uczestniczących   
   w szkoleniach stacjonarnych bez noclegu tj.:4 grupy x max. 20 osób   
   w grupie
8. Blok V – szkolenia dla służb współpracujących i tworzących system wspierania rodziny i pieczy zastępczej**za łączną cenę brutto …………..………… zł w tym VAT** cowynika z iloczynu kwoty za udział 1 osoby w szkoleniu, tj.: w części nr 5 - …………. zł brutto oraz liczby osób uczestniczących w szkoleniach, tj.:4 grupy x max 20 osób w grupie.
9. Jako Wykonawca, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie punktu 5 ppkt. 1 i ppkt. 2 ogłoszenia.
10. Oświadczam, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
11. Oświadczam, iż Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
    w niniejszym postępowaniu.
12. Jako wykonawca oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 5.3 ogłoszenia a w szczególności na potrzeby szkolenia/szkoleń będę dysponować/**dysponuję osobą/osobami zdolną/zdolnymi do wykonania zamówienia tj.: trenerem** /trenerami prowadzącym szkolenie odpowiednio do części posiadająca/posiadającym:

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię  i nazwisko** | **Wykształcenie i doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**  (umowa o pracę, umowa zlecenie, oświadczenie, inne – np. osobiste świadczenie) |
|  |  |  | **w części nr ……** |  |

\****tabelę należy rozszerzyć (dostosować do podawanych danych i ilości osób oraz ilości części, na którą składana jest oferta)***

1. **Oświadczam, że na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia będę dysponować hotelem/obiektem szkoleniowym znajdującym się na terenie województwa opolskiego z salą do przeprowadzenia zajęć edukacyjnych   
   i z zapleczem gastronomicznym i noclegowym – dotyczy części nr 4.**
2. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik do ogłoszenia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję go bez zastrzeżeń.
4. Po wyborze mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się do złożenia Zamawiającemu**:**
5. **Merytoryczny program szkolenia** uwzględniającego zakres szkolenia wskazany w przedmiocie zamówienia oraz podpisania stosownej umowy na wykonanie ww. usług,
6. **Szczegółową kalkulację kosztów przypadających za udział   
   w szkoleniu na jednego uczestnika z uwzględnieniem kosztów stałych   
   i zmiennych w ujęciu dobowym**
7. **Propozycję terminów i miejsca/miejsc szkolenia/szkoleń**
8. Do oferty załączam następujące dokumenty:

1) ……………………………………………………

***Osoby uprawnione*** *do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa, dowód osobisty.*

Miejscowość, data ………………………

……….………………………………….

*Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*