



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 11/ZO/POWR.01.02.01-24-0045/16

.....
/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

.....
/miejscowość i data/

FORMULARZ OFERTOWY

Do: GRUPA CARGO Sp. z o.o. Sp. k., ul. Darwina 17, 43-603 Jaworzno

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 11/ZO/POWR.01.02.01-24-0045/16 dotyczące wyboru Wykonawcy świadczącego usługę szkolenia wraz z egzaminem w ramach projektu pt. „Szkolenia otwarte = otwarty rynek pracy” POWR.01.02.01-24-0045/16 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój - Oś Priorytetowa: I Osoby młode na rynku pracy, Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego - zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym, oświadczam, że:

- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

| Lp. | Rodzaj usługi | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa (PLN brutto) | Wartość ogółem (PLN brutto) |
|--|--|-------|-------|-------------------------------|-----------------------------|
| 1. | Usługa szkolenia z zakresu „Asystent działu sprzedaży internetowej” wraz egzaminem | osoba | 12 | | |
| Wartość zamówienia (PLN brutto) | | | | | |

- Całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- Oferuję możliwość rozpoczęcia usługi w następującym terminie:

| Rodzaj usługi | Deklarowany termin na rozpoczęcie szkolenia od momentu otrzymania listy osób skierowanych na szkolenie ¹ |
|--|---|
| Usługa szkolenia z zakresu „Asystent działu sprzedaży internetowej” wraz egzaminem | dni |

¹ Termin ma zostać podany w dniach roboczych.



4. Zobowiązuje się do pozostawania w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w pełnej dyspozycyjności Zamawiającego rozumiane jako:
- Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Zamawiającego harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb uczestników projektu;
 - Akceptacja prowadzenia zajęć we wskazanych przez Zamawiającego terminach. Dokładny termin realizacja przedmiotu zamówienia uzgadniany będzie po ustaleniu terminów dogodnych dla Uczestników biorących udział w projekcie. Ze względu na fakt, iż tematyka szkolenia została wybrana na podstawie wyniku Indywidualnego Planu Działania dla zrekrutowanych uczestników projektu gotowych do natychmiastowego rozpoczęcia szkolenia, a także mając na uwadze dużą intensywność pozostałych wsparć realizowanych w ramach projektu, Wykonawca może zostać powiadomiony o konieczności zorganizowania szkolenia do 2 dni przed terminem rozpoczęcia usługi.
 - Prawidłowa i efektywna realizacja powierzonych zadań w okresie trwania umowy.
5. Zapoznałem/am się z Zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi jego załącznikami i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
6. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
7. Jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do niniejszej oferty, niezwłocznie poinformuję o nich Zamawiającego.
8. Przyjmuję do wiadomości, iż jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
9. Informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od do, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione².

Dane osoby do kontaktu ws. niniejszej oferty:

Imię i nazwisko (nazwa).....
Adres
Tel./fax
e-mail:

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

² skreślić, jeśli nie dotyczy



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 11/ZO/POWR.01.02.01-24-0045/16

.....
/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

.....
/miejsowość i data/

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I/LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a

Uprawniony/a do reprezentowania:

Nazwa firmy:

Adres firmy:

NIP:

oświadczam, że **nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym tj. GRUPA CARGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA, ul. Karola Darwina 17, 43-603 Jaworzno**, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie 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.

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 11/ZO/POWR.01.02.01-24-0045/16

.....
/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

.....
/miejsowość i data/

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisany/a

Uprawniony/a do reprezentowania:

Nazwa firmy:

Adres firmy:

NIP:

oświadczam, że ww. firma, którą reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiada **aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych** prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej, co potwierdza załączona do oferty kserokopia wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.
2. Dysponuje **minimum 2 osobami zdolnymi do wykonania zamówienia** posiadającymi następujące kwalifikacje oraz doświadczenie:
 - wykształcenie w kierunku zgodnym z tematyką szkolenia (ukończone studia wyższe / studia podyplomowe/ szkolenia/ nabyte uprawnienia egzaminatora) potwierdzające kwalifikacje w kierunku zgodnym z tematyką szkolenia,
 - minimum 2-letnie doświadczenie w ciągu ostatnich 5 lat w prowadzeniu zajęć/szkoleń w danej dziedzinie, w tym co najmniej 150 godzin doświadczenia w realizacji analogicznej tematyki szkolenia w ciągu ostatnich 3 lat (tj. od 08.2015r.).
3. Posiada **doświadczenie w realizacji usług szkolenia/kursu z zakresu tematyki sprzedaży (w szczególności sprzedaży internetowej)** w wymiarze co najmniej 5 zrealizowanych szkoleń/kursów dla co najmniej 60 osób w okresie w ostatnich 2 lat (tj. od 08.2016r.).
4. Dysponuje odpowiednim **potencjałem technicznym**, tj.:
Salami szkoleniowymi spełniającymi następujące **warunki techniczne**:
 - spełnianie odpowiednich przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, z zapleczem socjalnym i sanitarnym dla uczestników szkolenia,
 - dostosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych (tj. pozbawione barier architektonicznych) – w przypadku organizacji szkolenia, w którym uczestniczyć będą osoby niepełnosprawne,
 - możliwość oznakowania miejsca przeprowadzenia szkolenia odpowiednią tabliczką zawierającą informację o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,i wyposażonymi w następujący **sprzęt**:
 - miejsce siedzące oraz ławka/stolik dla każdego uczestnika szkolenia,
 - komputery z legalnym oprogramowaniem MS Office niezbędnym do prowadzenia szkolenia (każdy uczestnik szkolenia powinien mieć zapewnione indywidualne stanowisko pracy) z dostępem do internetu,
 - flipchart lub tablica.



Jednocześnie użyte do realizacji zamówienia materiały, sprzęt i środki techniczne będą posiadały aprobaty techniczne dopuszczające do stosowania.

5. Nie znajduje się w **sytuacji ekonomicznej i finansowej** mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec nich postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości; nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 11/ZO/POWR.01.02.01-24-0045/16

.....
/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

.....
/miejscowość i data/

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(spełniających wymagania określone w pkt X ppkt 1b zapytania ofertowego)

| Lp. | Imię i nazwisko osoby przewidzianej do realizacji usługi | Wykształcenie, kwalifikacje w kierunku zgodnym z tematyką szkolenia | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć/szkoleń z zakresu zgodnego z tematyką szkolenia w ciągu ostatnich 5 lat | Liczba godzin zrealizowanego kursów/szkoleń zgodnych z tematyką szkolenia w ciągu ostatnich 3 lat (tj. od 08.2015r.) |
|-----|--|---|---|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

Do oferty należy załączyć:

- 1) poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie wszystkich osób wskazanych w powyższym wykazie (np. kserokopia świadectwa, dyplomy, certyfikaty, referencje, itp.)
- 2) oświadczeniem o współpracy wszystkich osób wskazanych w ww. wykazie z Wykonawcą na dzień składania oferty – oświadczenie musi być podpisane obydwie strony.

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr 11/ZO/POWR.01.02.01-24-0045/16

.....
/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

.....
/miejscowość i data/

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

w realizacji usług szkoleń/kursów z zakresu sprzedaży (w szczególności sprzedaży internetowej)

w okresie ostatnich 2 lat (tj. od 08.2016r.)

(spełniających wymagania określone w pkt X ppkt 1c zapytania ofertowego)

| Lp. | Podmiot, dla którego zrealizowano usługę | Rodzaj usługi | Termin realizacji usługi | Liczba godzin zrealizowanej usługi |
|-----|--|---------------|--------------------------|------------------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

| PODSUMOWANIA DOŚWIADCZENIA: | |
|---|--|
| Łączna ilość osób objętych usługą usługi szkoleń/kursów z zakresu sprzedaży (w szczególności sprzedaży internetowej): | |

Do oferty należy załączyć poświadczony za zgodność z oryginałem kserokopie referencji i/lub innych równoważnych dokumentów, potwierdzających ilość uczestników szkoleń/kursów oraz ich jakość dla wszystkich szkoleń/kursów, które zostały wskazane w niniejszym wykazie.

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)