Załącznik Nr 1

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

 (miejscowość, data)

 Pieczęć Wykonawcy

Do: J&C Group Karolina Chadzypanagiotis – Jurkiewicz,

 Biuro Projektu: 96-100 Skierniewice

 ul. Mszczonowska 33/35 pok. 212

**OFERTA**

Przedmiotem zamówienia jest organizacja i przeprowadzenie kursów zawodowych będących instrumentem aktywizacji zawodowej umożliwiających nabycie, podniesienie lub zmianę kwalifikacji i kompetencji zawodowych dla 50 uczestników w łącznej liczbie 4000 osobogodzin szkoleniowych, projektu: „ Otwarci na Zmiany” w ramach Osi Priorytetu IX: Włączanie Społeczne, Działanie IX.1. Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Podziałanie IX.1.1. Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 -2020, zgodnie z umową nr RPLD.09.01.01-10-B060/17.

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy (W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy wpisać wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną w tym Lidera Konsorcjum)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………………

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

NIP: ……………………………………………

nr telefonu ………………………………………..…,

nr faxu: ………………………………; e-mail: ……………………………………………….

W odpowiedzi na ogłoszenie postępowania prowadzonego na zamówienie na usługi społeczne, oświadczam co następuje:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym w ramach zasady konkurencyjności za cenę:

……………………. zł brutto za 1 uczestnika,

Maksymalna wartość brutto zamówienia wynosi:

50 osób x ……………….. zł brutto za 1 uczestnika = ……………………. zł brutto

1. Potwierdzam/my, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
2. Zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść zapytania ofertowego w ramach zasady konkurencyjności.
3. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w zapytaniu ofertowym w ramach zasady konkurencyjności
4. Następujący zakres zamówienia zamierzam/zamierzamy zlecić podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p** | **Zakres czynności powierzonych do wykonania** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia
2. Uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

nr telefonu ………………………………nr fax ………………………………………………………….

e-mail: …………………………………………

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

 Pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 2

………………………………………..

 (Pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie Wykonawcy

na spełnianie warunków udziału w zapytaniu ofertowym w ramach zasady konkurencyjności

Imię i nazwisko: ........................................................................................................

Działając w imieniu ........................................................................................................

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

 (zarejestrowana nazwa Wykonawcy)

Adres Wykonawcy: .......................................................................................................

 …………………………………………………………………………...

 …………………………………………………………………………...

Przystępując do zamówienia publicznego prowadzonego w ramach zasady konkurencyjności na „Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów zawodowych”

Oświadczam/y, że spełniam warunki określone w ww. zapytaniu ofertowym w ramach zasady konkurencyjności dotyczące:

I. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej.

Posiadam/posiadamy aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych na 2018 r. nadany przez

Wojewódzki Urząd Pracy w………………………………………………………………………..…

pod nr….………….............................................................................................................................

Oświadczam również, że posiadamy dokument potwierdzający wpis do rejestru Instytucji szkoleniowych, prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę Instytucji szkoleniowej wydany na podstawie art. 20 ust.1 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. nr 69, poz. 415 z późn. zmianami).

II. Zdolności technicznej i zawodowej.

Oświadczam że dysponuję salą wykładową na zajęcia teoretyczne i miejscem do przeprowadzenia części praktycznej kursów zawodowych z odpowiednim zapleczem technicznym: maszyny niezbędne do zajęć praktycznych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (DZ.U. Nr 88 poz.553 z dnia 02.08.1997r.) art. 297, § 1 (kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat)

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

 data, miejscowość podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3

……………………………

**(Pieczęć Wykonawcy)**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania ramach zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności**

Imię i nazwisko: ........................................................................................................

Działając w imieniu ........................................................................................................

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

 (zarejestrowana nazwa Wykonawcy)

Adres Wykonawcy: ...................................................................................................................

 …………………………………………………………………………...

 …………………………………………………………………………...

Przystępując do zamówienia publicznego prowadzonego w ramach zasady konkurencyjności na „Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów zawodowych” zaświadczam co następuje:

1. **Oświadczam/y, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

 , dn.

* 1. *Miejscowość, data (podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*
1. **Oświadczam, że należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy pzp. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634 z późn. zm.) i przedstawiam poniżej (lub w załączeniu) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:**
*
*
*

 , dn.

* 1. *Miejscowość, data (podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*
1. **Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy pzp.
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634 z późn. zm.)**

 , dn.

* 1. *Miejscowość, data (podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*
1. **Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.**

 , dn.

* 1. *Miejscowość, data (podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*
1. **Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.**

 , dn.

* 1. *Miejscowość, data (podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.**

***Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (DZ.U. Nr 88 poz.553 z dnia 02.08.1997r.) art. 297, § 1 (kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat*)**

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

 data, miejscowość (podpis)

Załącznik nr 4

………………………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH KURSÓW ZAWODOWYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**(DOKUMENT SŁUŻY DO PRZYZNANIA DODATKOWYCH PUNKTÓW W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO)**

Oświadczam, że wykonaliśmy w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące zamówienia na kursy zawodowe tylko i wyłącznie w zakresie przewidzianym w zapytaniu ofertowym w ramach zasady konkurencyjnościdla przynajmniej 5 osób, na każde zamówienie z osobna (zrealizowaną usługę), w ramach jednego zlecenia, kontraktu, postępowania przetargowego, lub projektu lub umowy zlecenia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (usług)**  | **Ilość przeszkolonych osób** **(min. 5 osób)** | **Termin wykonania usługi****(od…. do…..)****/dzień-miesiąc –rok/** | **Wartość umowy (zamówienia)** | **Zamawiający** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………………… ………………………………………… (miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)