# 

Załącznik nr 1. Formularz ofertowy

**Dane oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta |  |
| Adres/ siedziba firmy |  |
| Telefon |  |
| NIP |  |

**Dane osoby do kontaktu w sprawie oferty:**

Imię, nazwisko ………………………………………………………………………………..….

Numer telefonu: ………………………………………………………..……………………….

w związku z zaproszeniem do składania ofert, prowadzonym przez Centrum Projektów Europejskich, którego przedmiotem jest usługa polegająca na **przeprowadzeniu szkoleń dla klientów Sieci Punktów Informacyjnych Funduszy Europejskich (PIFE) na zlecenie Departamentu Komunikacji i Promocji Funduszy Europejskich Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej.**

składam/składamy niniejszą ofertę:

* 1. **KRYTERIUM nr 1 - CENA:**
* cz. I zamówienia: szkolenia pt. „Wyłanianie Wykonawców w projektach współfinansowanych ze środków FE w perspektywie finansowej 2021-2027”

Cena brutto za szkolenie:……………………………PLN\*

Cena brutto słownie: …………………………………………………………………………

Cena brutto za przeprowadzenie 2 szkoleń: ……………………………………….PLN\*

Cena brutto słownie za przeprowadzenie 2 szkoleń: …………………………………………………………………………

\*Jest to maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy

* cz. II zamówienia: szkolenie pt.: „Kontrola w projektach współfinansowanych ze środków FE”

Cena brutto za szkolenie:…………………………..PLN \*

Cena brutto słownie: …………………………………………………………………………

Cena brutto za przeprowadzenie 2 szkoleń: ……………………………………….PLN\*

Cena brutto słownie za przeprowadzenie 2 szkoleń: …………………………………………………………………………

\*Jest to maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy

* cz. III zamówienia: szkolenie pt.: „Zamykanie projektów współfinansowanych ze środków FE w perspektywie 2014-2020”

Cena brutto za szkolenie:……………………PLN\*

Cena brutto słownie: …………………………………………………………………………

Cena brutto za przeprowadzenie 2 szkoleń: ……………………………………….PLN\*

Cena brutto słownie za przeprowadzenie 2 szkoleń: …………………………………………………………………………

\*Jest to maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy

* cz. IV zamówienia: szkolenia „Rozliczanie i kwalifikowalność wydatków w projektach współfinansowanych ze środków FE w perspektywie 2021-2027”

Cena brutto za szkolenie:……………………PLN\*

Cena brutto słownie: …………………………………………………………………………

Cena brutto za przeprowadzenie 2 szkoleń: ……………………………………….PLN\*

Cena brutto słownie za przeprowadzenie 2 szkoleń: …………………………………………………………………………

\*Jest to maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy

\*\*w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena musi zawierać podatek dochodowy, składki na ubezpieczenie zdrowotne i/lub składki na ubezpieczenie społeczne (pracownika i pracodawcy) i/lub chorobowe.

* 1. **KRYTERIUM nr 2 - Ocena doświadczenia trenera wskazanego do przeprowadzenia szkoleń**

Podlegać ocenie będą tylko dodatkowe szkolenia, wskazane poza wymaganymi w ramach warunków udziału.

* cz. I zamówienia: szkolenia pt.: „Wyłanianie Wykonawców w projektach współfinansowanych ze środków FE w perspektywie finansowej 2021-2027”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*\*\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie kryteriów oceny) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa szkolenia |
|  |  | - wykaz szkoleń w formule online dotyczących zagadnień związanych ze stosowaniem zasady konkurencyjności w projektach współfinansowanych ze środków FE oraz udzielaniem zamówień publicznych o wartości poniżej progu ustawowego; |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Podlegać ocenie będą tylko dodatkowe szkolenia, wskazane poza wymaganymi w ramach warunków udziału.

* cz. II zamówienia: szkolenia pt. „Kontrola w projektach współfinansowanych ze środków FE”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*\*\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnianie kryteriów oceny) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa szkolenia |
|  |  | - wykaz przeprowadzonych szkoleń w formule online z zakresu zasad kontroli projektów współfinansowanych ze środków FE |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Podlegać ocenie będą tylko dodatkowe szkolenia, wskazane poza wymaganymi w ramach warunków udziału.

* cz. III zamówienia: szkolenie pt.: „Zamykanie projektów współfinansowanych ze środków FE w perspektywie 2014-2020”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*\*\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie kryteriów oceny) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa szkolenia |
|  |  | - wykaz szkoleń przeprowadzonych w formule online z zakresu rozliczania końcowego, zamykania, zachowania zasady trwałości projektów współfinansowanych ze środków FE w perspektywie finansowej 2014-2020 |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Podlegać ocenie będą tylko dodatkowe szkolenia, wskazane poza wymaganymi w ramach warunków udziału.

* cz. IV zamówienia: szkolenie „Rozliczanie i kwalifikowalność wydatków w projektach współfinansowanych ze środków FE w perspektywie 2021-2027”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*\*\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie kryteriów oceny) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa szkolenia |
|  |  | - wykaz szkoleń przeprowadzonych w formule online z zakresu z kwalifikowalności kosztów oraz zasad rozliczania wydatków ponoszonych w projektach finansowanych ze środków FE w perspektywie finansowej 2014-2020 lub 2021-2027 |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Podlegać ocenie będą tylko dodatkowe szkolenia, wskazane poza wymaganymi w ramach warunków udziału.

\*\*\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

* 1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy/ się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym Zaproszeniu do składania ofert.
  2. Oświadczam/y/, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
  3. W razie wybrania mojej/naszej/ oferty zobowiązuję/zobowiązujemy/ się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
  4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. .....................................................................................................
2. .....................................................................................................
3. .....................................................................................................
4. .....................................................................................................
5. .....................................................................................................

................................., dn. ..................... 2023 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym   
i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofert*

**WYKAZ OSÓB NA SPEŁNIENIE WARUNKU UDZIAŁU**

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*\*\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku udziału) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa szkolenia |
| trener |  |  | - co najmniej 2 szkolenia w formule online dotyczące zagadnień związanych ze stosowaniem zasady konkurencyjności oraz udzielaniem zamówień publicznych o wartości poniżej progu ustawowego |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

\*\*\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*\*\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku udziału | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa szkolenia |
| trener |  |  | - co najmniej 2 szkolenia w formule online z zakresu zasad kontroli projektów współfinansowanych ze środków FE |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*\*\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku udziału | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa szkolenia |
| trener |  |  | - co najmniej 2 szkolenia w formule online z zakresu rozliczania końcowego, zamykania, zachowania zasady trwałości projektów współfinansowanych ze środków FE w perspektywie finansowej 2014-2020 |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

\*\*\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*\*\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku udziału) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa szkolenia |
| trener |  |  | - co najmniej 2 szkolenia w formule online z zakresu kwalifikowalności kosztów oraz zasad rozliczania wydatków ponoszonych w projektach finansowanych ze środków FE w perspektywie finansowej 2014-2020 lub 2021-2027 |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

\*\*\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

…………….……., dnia …………………. r.

……………………………….

Imię i nazwisko

podpisano elektronicznie