**Załącznik nr 1**

# **FORMULARZ OFERTY**

Na realizację **„Usługa w postaci pełnienia czynności personelu projektu w zakresie rozliczania oraz monitoringu”** w ramach projektu pn. „Praktyka czyni mistrza”, Oś XI Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie XI.3 Kształcenie zawodowe, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (nazwa firmy/imię i nazwisko osoby fizycznej składającej ofertę) |  |
| Adres |  |
| Tel. |  |
| e- mail |  |
| Imię i nazwisko osoby wskazanej do wykonania czynności personelu w zakresie rozliczeń oraz monitoringu |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Liczba miesięcy** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość usługi netto** | **Podatek VAT** | **Wartość usługi brutto** |
| **Usługa w postaci pełnienia czynności personelu projektu w zakresie rozliczania oraz monitoringu w okresie luty 2017 r.- lipiec 2018 r.** |  |  |  |  |  |
| **Słownie wartość usługi brutto:** |  | | | | |

Oświadczam, że:

1. Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  zapytaniu ofertowym.
2. Cena brutto zawiera wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia.
3. Zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym a także z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę(imy) do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nich zawarte.
4. W przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zapoznałem(liśmy) się z najistotniejszymi postanowieniami umowy i nie wnoszę(imy) do niej żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się do jej podpisania.
6. Akceptuję(emy) warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym;
7. Wszystkie dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
8. Uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

-------------------------------

(miejscowość, data)

------------------------------------------

(Pieczątka i podpis Wykonawcy)

*\* Wartość netto usługi różni się od wartości brutto wyłącznie o wysokość podatku VAT. W przypadku osób fizycznych realizujących zadania w oparciu o umowę cywilno-prawną cena netto powinna być równa cenie brutto i powinna uwzględniać wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotowego zamówienia z uwzględnieniem danin publicznoprawnych (np. składki ZUS, podatki).*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam/y, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo   
w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia.
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

-------------------------------

(miejscowość, data)

------------------------------------------

(Pieczątka i podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

Oświadczam/y, żejestem/nie jestem\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.   
Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

-------------------------------

(miejscowość, data)

------------------------------------------

(Pieczątka i podpis Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3**

**Część A - SPEŁNIENIE WARUNKU UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM**

W zakresie spełniania tego warunku wymagane jest wykazanie przez Wykonawcę posiadania min. jednego eksperta, który posiada:

* wykształcenie wyższe, min. II stopnia,
* min. 8 letnie (tj. 96 miesięcy) doświadczenie w zakresie realizacji projektów dofinansowanych ze środków UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, jako personel projektu, co oznacza osobiste wykonywanie czynności w ramach projektu.
* ukończone szkolenie, którego tematyka dotyczyła **realizacji projektów dofinansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zasad ich finansowania**.
* ukończone szkolenie z zakresu **Zasady równości szans kobiet i mężczyzn**

Imię i nazwisko eksperta - osoby wskazanej do wykonania czynności personelu w zakresie rozliczeń oraz monitoringu: …………………………………………………………….

Wykształcenie eksperta: ………………………………………………………………..

*(tytuł, nazwa uczelni, rok ukończenia)*

Min. 8 letnie (tj. 96 miesięcy) doświadczenie w realizacji projektów dofinansowanych ze środków UE, jako personel projektu - ………………………..

(Liczba lat doświadczenia)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **Program w ramach którego był finansowany projekt (ZPORR, PO KL, POWER, RPO)** | **Okres zatrudnienia w projekcie z dokładnością do miesięcy (miesiąc.rok-miesiąc.rok)** | **Pełniona funkcja** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ukończone szkolenie z zakresu **realizacji projektów dofinansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zasad ich finansowania** - TAK/NIE\*

Ukończone szkolenie z zakresu **Zasady równości szans kobiet i mężczyzn –** TAK/NIE\*

**Uwaga:**

Na etapie składania ofert Wykonawca nie załącza kserokopii dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie oraz ukończone szkolenia. Będzie to musiał udokumentować Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

------------------------------------

\**niepotrzebne skreślić*

-------------------------------

(miejscowość, data)

------------------------------------------

(Pieczątka i podpis Wykonawcy)

**Część B - DOŚWIADCZENIE EKSPERTA W RAMACH KRYTERIUM DODATKOWO PUNKTOWANEGO**

Zamawiający przyzna dodatkowe punkty za doświadczenie eksperta jeżeli Wykonawca wykaże, że wskazany przez niego ekspert w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert:

1. Był/jest zaangażowany w realizację min. 3 projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowanych na terenie województwa łódzkiego,
2. ukończył min. 3 szkolenia podnoszące jego wiedzę w zakresie zasad realizacji projektów dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020,

zgodnie z poniższymi warunkami:

**Kryterium I - Członek zespołu w min. 3 projektach**

1. Wszystkie projekty były bądź są współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na terenie województwa łódzkiego,
2. Min. 2 projekty były bądź są skierowane do szkół o profilu zawodowym, w tym min. 1 realizowany był/jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Zamawiający nie wyklucza wskazania projektu, który jest w trakcie realizacji.
3. Wartość min. 2 projektów wynosiła/wynosi co najmniej 800 000 zł każdy.
4. We wszystkich projektach Ekspert wykonuje/wykonywał czynności związane ze sprawozdawczością finansową oraz monitoringiem.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium I** | **Członek zespołu w minimum 3 projektach** | | | | |
| **Warunek** | **Nazwa projektu** | **Pełniona funkcja w projekcie jako personel projektu** | **Okres wykonywania czynności w projekcie (miesiąc.rok-miesiąc.rok)** | **Wartość projektu** | **Nazwa beneficjenta, siedziba** |
| Projekt skierowany do szkół zawodowych współfinansowany ze środków EFS realizowany na terenie województwa łódzkiego |  |  |  |  |  |
| Projekt skierowany do szkół zawodowych współfinansowany ze środków EFS w okresie programowania 2014-2020 realizowany na terenie województwa łódzkiego |  |  |  |  |  |
| Projekt współfinansowany ze środków EFS realizowany na terenie województwa łódzkiego |  |  |  |  |  |

*Na potwierdzenie świadczonych usług do oferty Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokumenty potwierdzające realizację czynności związanych ze sprawozdawczością finansową oraz monitoringiem np.: referencje, protokoły odbioru, kopie umów.*

**Kryterium II - Ukończone szkolenia**

Ekspert powinien wykazać się ukończeniem 3 szkoleń podnoszących jego wiedzę z zakresu wdrażania projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w okresie programowania 2014-2020, w tym:

* Ukończone szkolenie w zakresie zasad realizacji projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego z uwzględnieniem zagadnień związanych z monitoringiem dotyczące okresu programowania na lata 2014-2020 – **Szkolenie 1**;
* Ukończone szkolenie w zakresie zasad kwalifikowalności wydatków w okresie programowania na lata 2014-2020 – **Szkolenie 2**;
* Ukończone szkolenie w zakresie realizacji równości szans i niedyskryminacji w okresie programowania na lata 2014-2020 – **Szkolenie 3**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium II** | **Ukończone szkolenia** | | |
| **Warunek** | **Nazwa szkolenia** | **Data szkolenia** | **Organizator** |
| Szkolenie w zakresie zasad realizacji projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego z uwzględnieniem zagadnień związanych z monitoringiem dotyczące okresu programowania na lata 2014-2020 |  |  |  |
| Szkolenie w zakresie zasad kwalifikowalności wydatków w okresie programowania na lata 2014-2020 |  |  |  |
| Szkolenie w zakresie realizacji równości szans i niedyskryminacji w okresie programowania na lata 2014-2020 |  |  |  |

*Na potwierdzenie udziału w szkoleniach Wykonawca zobowiązany jest załączyć kopie dyplomów/ certyfikatów. Tytuł szkolenia może być inny niż wskazany powyżej, w takim wypadku Wykonawca musi do oferty załączyć program szkolenia.*

-------------------------------

(miejscowość, data)

------------------------------------------

(Pieczątka i podpis Wykonawcy)