**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ OFERTOWY do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/FUNDACJANORMALNIE/2024**

Zamawiający:

Fundacja Normalnie z siedzibą w Szczecinie 70-382 przy ul. Jagiellońska 67,   
Numer posesji: wejście B, Numer lokalu: pok. 14, NIP: 8522658961, REGON: 384348990

**DANE OFERENTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta lub Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres Oferenta** |  |
| **NIP/PESEL Oferenta** |  |
| **Telefon oraz e-mail** |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **nr 1/FUNDACJANORMALNIE/2024** oferuję przedmiot zamówienia za następującą cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zamówienia | Maksymalna liczba godzin w ramach usługi (1 h = 60 minut) | Deklarowana liczba godzin do poprowadzenia  (1 h = 60 minut) | Kwota jednostkowa brutto(zł) za jedną godzinę (1 h = 60 minut) |
| **Część I** **Organizacja i przeprowadzenie szkolenia: Tworzenie stron internetowych w Wordpress wraz z przygotowaniem do egzaminu certyfikującego** | 160 |  |  |
| **Część II** **Organizacja i przeprowadzenie szkolenia Grafika komputerowa przy użyciu narzędzi Adobe wraz z przygotowaniem do egzaminu certyfikującego** | 160 |  |  |
| **Część III** **Organizacja i przeprowadzenie szkolenia: Techniki DTP wraz z przygotowaniem do egzaminu certyfikującego** | 160 |  |  |
| **Część IV** **Organizacja i przeprowadzenie szkolenia: : Microsoft Office 365- zarządzanie usługami wraz z przygotowaniem do egzaminu certyfikującego** | 150 |  |  |
| **Część V** **Organizacja i przeprowadzenie szkolenia: Social Media z elementami projektowania i edycji stron Internetowych oraz grafiki komputerowej wraz z przygotowaniem do egzaminu certyfikującego** | 200 |  |  |

**UWAGA:** Zamawiający zastrzega zmianę liczby godzin każdego ze szkoleń, w przypadku wprowadzenia zmian w ramach przedmiotowego projektu. Kwota brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zlecenia oraz wszystkie pochodne wynagrodzenia leżące po stronie pracodawcy i pracownika - w przypadku osoby fizycznej.

**1. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:**

**a) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.**

**b) Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego nr nr 1/FUNDACJANORMALNIE/2024 i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.**

**c) Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym nr 1/FUNDACJANORMALNIE/2024.**

**d) Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zlecenia oraz wszystkie pochodne wynagrodzenia leżące po stronie pracodawcy i pracownika - w przypadku osoby fizycznej.**

**e) W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.**

**f) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.**

**2. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.**

**………………………………………………………………………**

**(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta oraz pieczęć Oferenta)**

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

………………………………….... …………….……….………

(Dane adresowe / Pieczęć Oferenta)(miejscowość i data)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta/Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres Oferenta/osoby** |  |
| **NIP/PESEL Oferenta/osoby** |  |
| **Telefon oraz e-mail Oferenta/osoby** |  |

**OŚWIADCZENIE OSOBY WYKONUJĄCEJ USŁUGĘ O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU   
ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/FUNDACJANORMALNIE/2024**

Ja niżej podpisany/a …….………………….…………….……………………………………………...…***,* oświadczam, że:**

1. Nie jestem powiązany/a z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:

* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

1. Spełniam kryteria merytoryczne, niezbędne do realizacji zamówienia, tj.:

* minimum 5 -letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu specjalistycznych szkoleń ICT.
* wykształcenie wyższe i/lub kwalifikacje potwierdzone certyfikatami/świadectwami zgodnymi z tematyką prowadzonego szkolenia.

1. Moje zaangażowanie do realizacji działań w projekcie nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań.
2. Na potwierdzenie wykonania usługi sporządzał/a będę protokół na wzorze udostępnionym przez Zamawiającego, co jest warunkiem zapłaty za wykonaną usługę.
3. Zobowiązuję się do wykonania usługi z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami przyjętymi przy wykonywaniu usług tego rodzaju i zasadami wiedzy oraz wymaganiami obowiązujących norm, tj.:

* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.

6. Zobowiązuję się do potwierdzania wykonanych usług dokumentami (wzory dostarczone przez Zamawiającego w formie elektronicznej) wypełnianymi przeze mnie i/lub uczestników szkoleń.

……………………………………….……………………………

(data i podpis (data i podpis

osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta oraz pieczęć Oferenta/data i podpis osoby wykonującej usługę szkoleniową\*)

\*niepotrzebne skreślić.