#### Załącznik nr 1

miejscowość................................, dnia ………….......................

## FORMULARZ OFERTOWY

do zapytania cenowego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej

50.000 złotych netto (tj. bez podatku vat)

- na usługi trenera/ów szkoleń oraz warsztatów tematycznych skierowanych do NGO”

Nazwa i siedziba (adres) Wykonawcy lub (Imię i nazwisko i miejsce zamieszkania (adres) Wykonawcy:

(zgodnie z wpisem do KRS lub CEIDG lub innego rejestru lub danymi z dokumentu tożsamości (PESEL lub data urodzenia) – jeśli dotyczy)

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

NIP lub PESEL (minimum data urodzenia): ...................................................

REGON: .....................................................

Tel: ....................................................E-mail: ………………………………………..

Do:

Nazwa: Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „Tłok”

NIP: 956 21 46 357, REGON 340028363

W odpowiedzi na *ZAPYTANIE CENOWE O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ NIEPRZEKRACZAJĄCEJ 50.000 ZŁOTYCH NETTO (TJ. BEZ PODATKU VAT) - na usługi trenera/ów szkoleń oraz warsztatów tematycznych skierowanych do NGO.”* ogłoszone przez Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „Tłok”, składam/y ofertę na:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANOWANY ZAKRES USŁUGI-max 3 tematy do wyboru** | | **JEDNOSTKA USŁUGI** | **CENA BRUTTO W PLN ZA 1 GODZINĘ SZKOLENIA PRZEZ TRENERA** | **Imię i nazwisko trenera spełniającego warunki zapytania** |
| **1** | | **2** | **3** | **4** |
| □ | 1.Promocja i PR w organizacjach pozarządowych | godzina szkoleniowa=45 min | ……………….……… **PLN** |  |
| □ | 2.Umiejętności cyfrowe pracowników NGO | godzina szkoleniowa=45 min | ……………….……… **PLN** |  |
| □ | 3.Narzędzia genAI w pracy społecznej | godzina szkoleniowa=45 min | ……………….……… **PLN** |  |
| □ | 4.Team building, budowanie zespołu w organizacji pozarządowej | godzina szkoleniowa=45 min | ……………….……… **PLN** |  |
| □ | 5.Zarządzanie zasobami ludzkimi w NGO | godzina szkoleniowa=45 min | ……………….……… **PLN** |  |
| □ | 6.Zagadnienia formalno-prawne z zakresu działalności organizacji pozarządowych | godzina szkoleniowa=45 min | ……………….……… **PLN** |  |
| □ | 7.Zarządzanie finansami/zagadnienia księgowe w NGO | godzina szkoleniowa=45 min | ……………….……… **PLN** |  |
| □ | 8.Tworzenie i budżetowanie projektów | godzina szkoleniowa=45 min | ……………….……… **PLN** |  |
| □ | 9.Zarządzanie projektami w organizacjach | godzina szkoleniowa=45 min | ……………….……… **PLN** |  |
| □ | 10.Źródła finansowania działalności NGO | godzina szkoleniowa=45 min | ……………….……… **PLN** |  |
| □ | 11.Fundraising - systematyczne działanie na rzecz zapewnienia środków dla organizacji pozarządowych | godzina szkoleniowa=45 min | ……………….……… **PLN** |  |

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że **zrealizowałem/dysponuję co najmniej jednym trenerem, który zrealizował w ostatnich 5 latach co najmniej dwa szkolenia/warsztaty dla organizacji pozarządowej (NGO)** i zobowiązuję się po wybraniu mojej oferty do niezwłocznego przekazania na żądanie Zamawiającego dokumentu potwierdzającego takie doświadczenie.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia (OPZ) oraz Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia zawartym w zapytaniu cenowym oraz zgodnie ze złożoną ofertą.
3. Oświadczam, że termin ważności i związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że posiadam/y doświadczenie, wiedzę, kompetencje i uprawnienia oraz zdolność techniczno-organizacyjną do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam/y, że **nie jestem/śmy wykluczeni** z ubiegania się o zamówienie w zakresie, o którym mowa w:
   1. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.),
   2. art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.);
6. **Wykonawca jest/ nie jest\* płatnikiem podatku od towaru i usług (VAT) NIP…………………………….**
7. Oświadczam/y, że nie jestem/śmy osobowo lub kapitałowo powiązany/i z Zamawiającym (w tym osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego) tj. Stowarzyszeniem Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „Tłok” oraz Partnerami projektu tj.

* Partner Wiodący Projektu - Województwo Kujawsko-Pomorskie w Toruniu gdzie prawa i obowiązki Beneficjenta związane z obsługą Projektu realizuje Departament Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu.

Pozostali Partnerzy projektu:

* Europejskie Centrum Współpracy Młodzieży, ul. Wola Zamkowa 12A, 87-100 Toruń,
* Wyższa Szkoła Gospodarki w Bydgoszczy, ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz,
* Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Kobiet Gineka z siedzibą w Bydgoszczy, adres: ul. Sułkowskiego 17, 85-634 Bydgoszcz
* Fundacja Ekspert-Kujawy, ul. Dworcowa 65, 88-100 Inowrocław.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym i Partnerami Projektu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego i Partnerów Projektu lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego i Partnerów Projektu czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,

1. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego, oświadczam/y, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania oświadczeń.
2. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
3. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach wykazania spełniania warunków udziału w zamówieniu, jak i potwierdzenia wymogów określonych w rozeznaniu dotyczących wykonania przedmiotu zamówienia.

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

Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy