Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

………….……………………………….

 Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w ramach projektu „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowocześnie i adekwatnie do aktualnych wyzwań”**

W odpowiedzi na **zapytanie ofertowe nr 22/8.5.1/2020** z dnia 21.09.2020 r.

**Ja niżej podpisany(a)**

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

**działając w imieniu i na rzecz:**

Dane podstawowe Wykonawcy (nazwa, adres, NIP, REGON, KRS – jeśli dotyczy):

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

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

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

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

**Dane kontaktowe**

tel: ………………………………………………………………………………………

e-mail: …………………………….…………………………………………………….

1. **SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
2. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Zapytania ofertowego **22/8.5.1/2020** oraz wyjaśnieniami i zmianami w Zapytaniu ofertowym przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję się za związanego/związaną określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OŚWIADCZAM**, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami oraz wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
4. **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** do spełniania pozostałych wymagań wobec Wykonawcy zawartych w zapytaniu ofertowym.
5. **OFERUJĘ** wykonanie przedmiotu zamówienia w CZĘŚCI:

**A.** za cenę brutto …………….. zł (słownie złotych brutto: ………………………………….… …………..........................………………………………………..........................……………

**B.** za cenę brutto …………….. zł (słownie złotych brutto: ………………………………….… …………..........................………………………………………..........................……………

**C.** za cenę brutto …………….. zł (słownie złotych brutto: ………………………………….… …………..........................………………………………………..........................……………

**D.** za cenę brutto …………….. zł (słownie złotych brutto: ………………………………….… …………..........................………………………………………..........................………….

**E.** za cenę brutto …………….. zł (słownie złotych brutto: ………………………………….… …………..........................………………………………………..........................……………

**F.** za cenę brutto …………….. zł (słownie złotych brutto: ………………………………….… …………..........................………………………………………..........................……………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto w zł** | **Wartość ogółem brutto w zł** |
|  | CZĘŚĆ A – kurs barista  | 26 uczniów (10 uczniów ZSCKR w Chrobrzu, 16 uczniów ZSCKR w Sichowie Dużym);Termin realizacji: październik 2020 r. – grudzień 2021 r.;Miejsce kursu: ZSCKR Chroberz, ZSCKR Sichów Duży;Zakres kursu: minimum 26 h zajęć (zajęcia teoretyczne i zajęcia praktyczne), w tym:1. historia kawy i podstawowe informacje,
2. organizacja miejsca pracy,
3. praktyczne wskazówki dot. parzenia kawy,
4. umiejętność sporządzania kawy i sposoby jej podawania,
5. espresso, kawy mleczne, kawy deserowe,
6. umiejętności zdobienia kawy – Latte Art.,
7. poprawna eksploatacja ekspresu,
8. kurs obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne, materiały dydaktyczne, egzamin, zaświadczenie.
 |  |  |
|  | CZĘŚĆ B – kurs carvingu | 26 uczniów (10 uczniów ZSCKR w Chrobrzu, 16 uczniów ZSCKR w Sichowie Dużym);Termin realizacji: październik 2020 r. – grudzień 2021 r.;Miejsce kursu: ZSCKR Chroberz, ZSCKR Sichów Duży;Zakres kursu: minimum 16 h zajęć (zajęcia teoretyczne i zajęcia praktyczne), w tym:1. historia sztuki carvingu,
2. narzędzia do carvingu: typy, rodzaje, sposoby używania i konserwacji,
3. sposoby zabezpieczania i pielęgnacji wyrzeźbionych prac,
4. rzeźbienie motywów dekoracyjnych w owocach i warzywach,
5. tworzenie kompozycji przestrzennej,
6. kurs obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne, materiały dydaktyczne, egzamin, zaświadczenie.
 |  |  |
|  | CZĘŚĆ C – kurs profesjonalnej obsługi konsumenta | 26 uczniów (10 uczniów ZSCKR w Chrobrzu, 16 uczniów ZSCKR w Sichowie Dużym);Termin realizacji: październik 2020 r. – grudzień 2021 r.;Miejsce kursu: ZSCKR Chroberz, ZSCKR Sichów Duży;Zakres kursu: minimum 30 h zajęć (zajęcia teoretyczne i zajęcia praktyczne), w tym:1. prezencja kelnera,
2. karty menu,
3. zasady funkcjonowania restauracji,
4. przygotowanie sali konsumenckiej do obsługi gości,
5. systemy obsługi kelnerskiej,
6. metody obsługi (niemiecka, francuska, angielska, rosyjska),
7. serwis wina i degustacje potraw,
8. sprzedaż sugestywna – skuteczne sposoby powiększania rachunku,
9. sposoby postępowania z różnymi klientami,
10. najważniejsze reguły i zasady profesjonalnej obsługi klienta,
11. ćwiczenia praktyczne,
12. kurs obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne, materiały dydaktyczne, egzamin, zaświadczenie.
 |  |  |
|  | CZĘŚĆ D – szkolenie dot. obsługi programu GastroPOS | 26 uczniów (10 uczniów ZSCKR w Chrobrzu, 16 uczniów ZSCKR w Sichowie Dużym);Termin realizacji: październik 2020 r. – grudzień 2021 r.;Miejsce kursu: ZSCKR Chroberz, ZSCKR Sichów Duży;Zakres kursu: minimum 15 h zajęć (zajęcia teoretyczne i zajęcia praktyczne), w tym:1. obsługa zamówień,
2. wprowadzanie modyfikacji,
3. współpraca z systemami hotelowymi i specjalistycznymi urządzeniami,
4. obsługa dowolnych form płatności,
5. wykonywanie raportów i inne funkcje,
6. zajęcia praktyczne,
7. kurs obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne, materiały dydaktyczne, egzamin, zaświadczenie.
 |  |  |
|  | CZĘŚĆ E – kurs obsługi konsumenta w gastronomii | 1 nauczyciel ZSCKR w Sichowie Dużym;Termin realizacji: październik 2020 r. – grudzień 2021 r.;Miejsce kursu: Kurs wyjazdowy;Zakres kursu: minimum 32 h zajęć (zajęcia teoretyczne i zajęcia praktyczne), w tym:1. organizacja zakładów gastronomicznych,
2. organizacja pracy na stanowisku Kelner,
3. czynności przygotowujące salę konsumpcyjną do obsługi,
4. zachowania kelnera podczas obsługi gościa,
5. karta menu w nowoczesnej restauracji,
6. praca zespołowa i dobra współpraca między poszczególnymi działami w obiekcie hotelowym ze szczególnym uwzględnieniem relacji kelner – kucharz,
7. rozpoznawanie potrzeb gościa, przedstawienie oferty w sposób zbieżny z oczekiwaniami gościa.
8. agresywna gościnność i sugestywna sprzedaż jako główne strategie przy pozyskiwaniu oraz utrzymaniu gości,
9. technika serwowania potraw i napojów,
10. napoje alkoholowe i bezalkoholowe, sposoby ich podawania,
11. wszystko o winie,
12. zawód Sommelier w restauracji,
13. sztuka cateringu,
14. serwis specjalny,
15. organizacja i techniki obsługi gościa w barach,
16. organizacja i zasady pracy w „room-service”,
17. systemy rozliczeń kelnerskich,
18. ćwiczenia praktyczne,
19. kurs obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne, materiały dydaktyczne, egzamin, zaświadczenie.
 |  |  |
|  | CZĘŚĆ F – szkolenie dot. obsługi programu GastroPOS | 2 nauczycieli (1 nauczyciel ZSCKR w Chrobrzu, 1 nauczyciel w ZSCKR w Sichowie Dużym);Termin realizacji: październik 2020 r. – grudzień 2021 r.;Miejsce kursu: Kurs wyjazdowy;Zakres kursu: minimum 10 h zajęć (zajęcia teoretyczne i zajęcia praktyczne), w tym:1. obsługa zamówień,
2. wprowadzanie modyfikacji,
3. współpraca z systemami hotelowymi i specjalistycznymi urządzeniami,
4. obsługa dowolnych form płatności,
5. wykonywanie raportów i inne funkcje,
6. zajęcia praktyczne,
7. kurs obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne, materiały dydaktyczne, egzamin, zaświadczenie.
 |  |  |

1. Wszelką korespondencję w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres: …………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………... tel.: ……………………………… e-mail: ……………………………………………….……
2. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

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

1. **Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte we wszystkich załącznikach do zapytania ofertowego oraz w przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.**

……….………………..……… ……….………………..………

 Miejscowość, data (podpis osoby uprawnionej

 oraz pieczątka)

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w ramach projektu „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowocześnie i adekwatnie do aktualnych wyzwań”**

**Ja niżej podpisany(a)**

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

**działając w imieniu i na rzecz:**

Dane podstawowe Wykonawcy (nazwa, adres, NIP, REGON, KRS – jeśli dotyczy):

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

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

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

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

**Dane kontaktowe**

Tel.: ………………………………………………………………………………………

e-mail: …………………………….…………………………………………………….

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:**

1. posiadam status osoby prawnej lub osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą,
2. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania oraz posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie posiadam zaległości z tytułu należności publicznoprawnych, nie pozostaję pod zarządem komisarycznym ani nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania naprawczego, nie jestem przedsiębiorstwem znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 ust. 18 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, nie znajduję się w okresie restrukturyzacji przeprowadzanej z wykorzystaniem pomocy publicznej.
5. dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. dysponuję trenerami/instruktorami posiadającymi doświadczenie zawodowe odpowiednie do zakresu tematycznego prowadzonego kursu i wymagane prawem uprawnienia do prowadzenia kursu.
6. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia.

**Świadomy(i) odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.**

 ……….………………..…… ……….………………..……

 Miejscowość, data (podpis osoby uprawnionej

 oraz pieczątka)

Załącznik nr 3 – Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**w ramach projektu „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowocześnie i adekwatnie do aktualnych wyzwań”**

**Ja niżej podpisany(a)**

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

**reprezentujący:**

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

oświadczam, że **jestem / nie jestem[[1]](#footnote-1)** 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 (podpis osoby uprawnionej

 oraz pieczątka)

Załącznik nr 4 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**w ramach projektu „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowocześnie i adekwatnie do aktualnych wyzwań”**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Ośrodek Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej z siedzibą w Sandomierzu, pl. Ks. J. Poniatowskiego 2, 27-600 Sandomierz w celu złożenia oferty oraz wykonania zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 TAK | 🞏 NIE |

 ……….………………..…… ……….………………..……

 Miejscowość, data (podpis osoby uprawnionej

 oraz pieczątka)

Załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna

**Klauzula informacyjna**

**w ramach projektu „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowocześnie i adekwatnie do aktualnych wyzwań”**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) – dalej RODO − informujemy, że:

1. **Administrator danych osobowych:**
2. Administratorem danych osobowych gromadzonych w ramach postepowania ofertowego jest Ośrodek Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej z siedzibą w Sandomierzu, pl. Ks. J. Poniatowskiego 2, 27-600 Sandomierz.
3. Administratorem danych osobowych gromadzonych w ramach zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce.
4. Administratorem danych osobowych gromadzonych w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny wpierający realizację programów operacyjnych, jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
5. **Cele i podstawy przetwarzania:**

Dane osobowe będą przetwarzane w poniższych celach:

1. w celu złożenia oferty na wykonawcę i realizacji zamówienia w związku z zapytaniem ofertowym,
2. w celu zawarcia umowy z potencjalnym wykonawcą,
3. na podstawie wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych,
4. w celach sprawozdawczych, ewaluacyjnych, analitycznych, kontrolnych, monitoringu, przymusowego dochodzenia roszczeń,
5. w celach archiwalnych (dowodowych), będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów,
6. w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącego realizacją prawnie uzasadnionego w tym interesu,
7. w celu określenia osób uprawnionych do reprezentacji oraz zakresu reprezentacji podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia w związku z zapytaniem ofertowym.
8. **Prawo do sprzeciwu:**
9. W każdej chwili Wykonawcy przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Administrator danych osobowych zaprzestanie przetwarzać dane Wykonawcy w tych celach, chyba że Administrator wykaże, że w stosunku do danych Wykonawcy istnieją dla niego ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności Wykonawcy lub dane Wykonawcy będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
10. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego) spowoduje niespełnienie warunków udziału w postępowaniu, co skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania, zaś oferta Wykonawcy wykluczonego zostanie odrzucona.
11. **Okres przechowywania danych:**

Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane przez okres realizacji projektu tj. do 31.12.2021 r. oraz w okresie trwałości projektu po jego zakończeniu. W przypadku dochodzenia roszczeń związanych z umową – do czasu upływu ogólnych terminów przedawnienia.

1. **Odbiorcy danych:**
2. Dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowocześnie i adekwatnie do aktualnych wyzwań”, tj. Fundacji Ośrodek Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej z siedzibą w Sandomierzu, pl. Ks. J. Poniatowskiego 2, 27-600 Sandomierz.
3. Dane osobowe mogą zostać ujawnione osobom i podmiotom upoważnionym oraz podmiotom, które wykażą prawnie uzasadnione interesy. W szczególności, dane osobowe mogą zostać przekazane w celach sprawozdawczości, ewaluacji, monitoringu, kontroli, informacji, promocji i innych celach niezbędnych do prawidłowego wykonania projektu. Dane osobowe mogą być przekazane na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom badawczym realizującym ewaluację, analizy, ekspertyzy na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.
4. **Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO, Wykonawcy przysługuje:

1. prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii,
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
3. prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych,
4. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
5. prawo do przenoszenia danych,
6. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych:**

Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego) spowoduje niespełnienie warunków udziału w postępowaniu, co skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania, zaś oferta Wykonawcy wykluczonego zostanie odrzucona.

1. **Zamiar przekazania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

 ……….………………..…… ……….………………..……

 Miejscowość, data (podpis osoby uprawnionej

 oraz pieczątka)

Załącznik nr 6 – Wykaz zrealizowanych usług

**Wykaz zrealizowanych usług**

Załącznik nr 7 – Formularz dotyczący potencjału kadrowego

**FORMULARZ DOTYCZĄCY POTENCJAŁU KADROWEGO**

**Ja niżej podpisany(a)**

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

**reprezentujący:**

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

**Oświadczam, że posiadam** **odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie konieczne do realizacji zamówienia / Oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie konieczne do realizacji zamówienia[[2]](#footnote-2):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Specjalizacja trenera** | **Doświadczenie i kwalifikacje potwierdzające spełnianie****wymagań** |
|  |  |  |  |

Do wykazu załączam/y dokumenty potwierdzające posiadane przez ww. osobę kwalifikacje i doświadczenie.

 ……….………………..…… ……….………………..……

 Miejscowość, data (podpis osoby uprawnionej

 oraz pieczątka)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)