



Załącznik nr1 do zapytania ofertowego
nr 1/ZO/2018 z dnia 23.05.2018r.

**Program szkolenia „Obsługa komputera z certyfikatem ECDL
-poziom podstawowy”**

Tematy zajęć	Treść poszczególnych zajęć	Czas na poszczególne tematy (godz.)
Podstawy pracy z komputerem	<p>Podstawy pracy z komputerem ICT Sprzęt Oprogramowanie i licencjonowanie Uruchamianie, zamykanie Pulpit i ikony Korzystanie z okien Narzędzia i ustawienia Praca z tekstem Drukowanie</p> <p>Pliki i foldery Organizacja plików i folderów Przechowywanie i kompresja Pojęcia związane z siecią Dostęp do sieci Ochrona danych i urządzeń Złośliwe oprogramowanie Zdrowie i ochrona środowisk</p>	20
Podstawy pracy w sieci	<p>Podstawowe pojęcia Zabezpieczenia i bezpieczeństwo Korzystanie z przeglądarek Narzędzia i ustawienia Zakładki Drukowanie z Internetu Wyszukiwanie Krytyczna ocena treści Prawo autorskie, ochrona danych Komunikacja online Narzędzia komunikacyjne Poczta elektroniczna podstawowe pojęcia Portale społecznościowe Wysyłanie poczty Odbieranie poczty Narzędzia i ustawienia Organizacja poczty Używanie kalendarza</p>	20



Przetwarzanie tekstów	Praca z dokumentami Zwiększenie wydajności pracy Wprowadzanie tekstu Zaznaczanie, edycja tekstu Tekst Akapity Style Tworzenie tabel Formatowanie tabeli Obiekty graficzne Przygotowanie korespondencji seryjnej Wydruki korespondencji seryjnej Ustawienia Sprawdzenie dokumentu i drukowanie	20
Arkusze kalkulacyjne	Praca z arkuszami kalkulacyjnymi Udoskonalanie jakości i wydajności pracy Wprowadzanie, zaznaczanie danych Edycja, sortowanie Kopiowanie, przesuwanie, usuwanie Wiersze i kolumny Arkusze Reguły arytmetyczne Funkcje Liczby/daty Zawartości komórek Formatowanie tabeli Tworzenie wykresów Edycja wykresów Ustawienia Sprawdzanie i drukowanie	20
Razem	80	



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
nr 1/ZO/ 2018 z dnia 23.05 2018r.

FORMULARZ OFERTY
do
Kwiatonowickiego Stowarzyszenia HOMINI
Kwiatonowice 21, 38-333 Zagórzany
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/ZO/2018
z dnia 23 maja 2018 r.

.....
/data i miejscowość/

.....
/imię i nazwisko/nazwa i adres Wykonawcy/

Numer telefonu:

Numer faksu:

e-mail:

PESEL*:

NIP**:

** dotyczy osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej*

*** dotyczy osoby prawnej, osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą*

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na przeprowadzenie kursu zawodowego dla uczestników projektu „Wyjdz z domu – bądź aktywny” nr RPMP.09.01.02-12-0140/16 realizowanego przez Fundację Na Rzecz Wspierania Osób Niepełnosprawnych „Wyjdz z Domu” oraz Kwiatonowickiego Stowarzyszenia Homini w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Os Priorytetowa IX Region Spójny Społecznie, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.2. Aktywna integracja – projekty konkursowe, na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPMP.09.01.02-12-0140/16, oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:



Zadanie	Zakres przedmiotu	Liczba osób	Stawka brutto za 1 osobę (liczbowo i słownie)	Wartość brutto = cena jednostkowa x ilość osób (liczbowo i słownie)
1	Organizacja szkolenia „Obsługa komputera z certyfikatem ECDL – poziom podstawowy”	6 osób		
RAZEM KWOTA BRUTTO (liczbowo i słownie):				

UWAGA! CENA – ZAOKRĄGLONA DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU.

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/łem się z dokumentem „Zapytanie ofertowe nr 1/ZO/2018 i nie wnoszę do jego treści żadnych zastrzeżeń,
- 2) spełniam warunki udziału w postępowaniu,
- 3) dysponuję potencjałem organizacyjno– technicznym i znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, które gwarantują wykonanie niniejszego zamówienia.
- 4) dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą,
- 5) podana cena jednostkowa oraz wartość brutto obejmuje wszelkie opłaty oraz świadczenia z tytułu zaliczki na podatek dochodowy, ubezpieczenia społecznego lub też inne wymagane prawem świadczenia, obciążające zarówno Zamawiającego jak i Wykonawcę
- 6) W ramach proponowanej ceny spełnione zostaną warunki określone w Zapytaniu ofertowym nr 1/ZO/2018;
- 7) zaproponowana cena obowiązywać będzie w całym okresie trwania umowy;
- 8) w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 9) w okresie realizacji umowy (*dot. Wykonawcy wykonującego zamówienie osobiście*):
 - a) nie będę zatrudniona/y jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WM na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów¹ lub podwójne finansowanie

¹Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności:



oraz

- b) będę posiadać możliwość prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych w ramach zleconej usługi, tj. moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.²
- 10) nie jestem powiązana/y kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu 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.
- 11) Przedmiot usługi będę realizował rzetelnie i terminowo, zgodnie z wymogami projektowymi, w tym w zakresie prowadzenia dokumentacji.
- 12) Niezwłocznie będę przekazywał w formie telefonicznej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej informacje o przypadkach nie zgłoszenia się Uczestnika na szkolenia.
- 13) Przyjmuje do wiadomości, że Zamawiający z tytułu realizacji przedmiotu umowy przez Wykonawcę ponosi pełną odpowiedzialność finansową, która przekracza określone w umowie łączącej strony wynagrodzenie Wykonawcy. Wynika to z zapisów umowy o dofinansowanie Projektu zawartej pomiędzy Zamawiającym, w ramach którego zamówienie będzie realizowane a Województwem Małopolskim – Małopolskim Centrum Przedsiębiorczości w Krakowie- Instytucją Pośredniczącą oraz odpowiednich reguł i warunków wynikających z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, przepisów prawa unijnego i prawa krajowego oraz właściwych wytycznych związanych z realizacją Projektu. Z uwagi na powyższe przyjmuje do wiadomości, iż Zamawiający określił możliwe do zastosowania warunki zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy przez Oferenta/Wykonawcę w niżej określony sposób.
- 14) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.

²Dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej oraz osób samozatrudnionych.



Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Ofercie oraz załącznikach do niej (w tym dołączonych dokumentach) są zgodne z prawdą.

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:

Imię i nazwisko

stanowisko

Numer telefonu:

nr faksu / adres e-mail:

.....
/czytelny/-e podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy/(pieczęć)/

Załączniki:

- Kserokopia wpisu do RIS
- Załącznik nr 3 – Wykaz kwalifikacji oraz doświadczenia zawodowego kadry trenerskiej
- Załącznik nr 4 – Wykaz doświadczenia Wykonawcy.



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
nr 1/ZO/2018 z dnia 23.05.2018r.

**WYKAZ KWALIFIKACJI ORAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO
KADRY TRENERSKIEJ**

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje trenerów (wykształcenie, doświadczenie zawodowe, w tym liczba godz. przeprowadzonych szkoleń)	Podstawa dysponowania *

* wpisać podstawę do dysponowania osobą na potrzeby niniejszego rozeznania rynku, np. „pracownik własny”, „umowa cywilnoprawna”, „samo zatrudnienie”, „osobiście”.

.....

/data i miejscowość/

.....

/czytelny/-e podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy/(pieczęć)/



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego
nr 1/ZO/2018 z dnia 23.05. 2018r.

WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY*

Lp.	Nazwa Zamawiającego	Nazwa szkolenia	Okres realizacji usługi szkoleniowej

* wskazać tylko te usługi, które są potwierdzone referencjami / zaświadczeniem

.....
/data i miejscowość/

.....
/czytelny/-e podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy/(pieczęć)/