***Załącznik nr 3 do SWZ – BS.2611.12.2022***

**Rzeszowska Agencja**

**Rozwoju Regionalnego S.A.**

**ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów**

**OFERTA**

do postępowania publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością prowadzenia negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2021, poz. 1129 z późn. zm.) na wykonanie zamówienia pn. **Przeprowadzenie usługi szkoleniowej z zakresu szkoleń zawodowych według potrzeb dla max. 24 Uczestników projektu „Dostępna praca”.**

**Sygnatura sprawy: BS.2611.12.2022**

**1. Zamawiający**

Nazwa: Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna

adres: ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów

KRS 0000008207, NIP 813-00-10-538, Regon 690260330

[www.rarr.rzeszow.pl](http://www.rarr.rzeszow.pl)

**2. Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna dokładna nazwa wykonawcy |  |
| Dokładny adres siedziby |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS (jeśli dotyczy)  |  |
| Strona internetowa (jeśli dotyczy)  |  |
| Adres do korespondencji |  |
| e-mail |  |
| Telefon |  |

**Osoba uprawniona do kontaktów**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

3. Wykonawca jest:

□ Mikroprzedsiębiorstwem

□ Małym przedsiębiorstwem

□ Średnim przedsiębiorstwem

□ Dużym przedsiębiorstwem ,

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:

a) akceptuję(my) treść i postanowienia SWZ dla niniejszego zamówienia,

b) gwarantuję(my) wykonanie zamówienia zgodnie z treścią SWZ

5. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że cena ofertowa brutto za realizację wybranej/wybranych części zamówienia wynosi:

**Część 1**

**K1: Cena**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa  | Liczba osób | Cena brutto w PLN za 1 osobę  | Cena brutto w PLN za całość |
| *a* | *b* | *c* | *d = b x c* |
| **Część 1:** Moduł szkoleń biurowych - A - Pracownik biurowy z obsługą komputera | 10 osób |  |  |

**K2: Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**

Szkoleniowiec/Trener ……………………………………….. (\*należy wpisać imię i nazwisko), który skierowany będzie do realizacji zamówienia, posiada następujące doświadczenie w zakresie przeprowadzenia szkoleń/kursów zawodowych:

* minimum 3 letnie (36 miesięcy) – 0 punktów
* minimum 4 letnie (48 miesięcy) – 20 punktów
* minimum 5 letnie (60 miesięcy) – 40 punktów

*(należy zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów)*

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej ze wskazanych w formularzu ofertowym opcji lub zaznaczy więcej niż jedną, oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów w niniejszym kryterium. Nie zaznaczenie żadnej z opcji bądź zaznaczenie więcej niż jednej, nie będzie jednak podstawą do odrzucenia oferty.

**Część 2**

**K1: Cena**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa  | Liczba osób | Cena brutto w PLN za 1 osobę  | Cena brutto w PLN za całość |
| *a* | *b* | *c* | *d = b x c* |
| **Część 2:** Moduł szkoleń handlowych - Sprzedawca/Magazynier z obsługą kasy fiskalnej | 5 osób |  |  |

**K2: Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**

Szkoleniowiec/Trener ……………………………………….. (\*należy wpisać imię i nazwisko), który skierowany będzie do realizacji zamówienia, posiada następujące doświadczenie w zakresie przeprowadzenia szkoleń/kursów zawodowych:

* minimum 3 letnie (36 miesięcy) – 0 punktów
* minimum 4 letnie (48 miesięcy) – 20 punktów
* minimum 5 letnie (60 miesięcy) – 40 punktów

*(należy zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów)*

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej ze wskazanych w formularzu ofertowym opcji lub zaznaczy więcej niż jedną, oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów w niniejszym kryterium. Nie zaznaczenie żadnej z opcji bądź zaznaczenie więcej niż jednej, nie będzie jednak podstawą do odrzucenia oferty.

**Część 3**

**K1: Cena**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa | Liczba osób | Cena brutto w PLN za 1 osobę  | Cena brutto w PLN za całość |
| *a* | *b* | *c* | *d = b x c*  |
| **Część 3:** Moduł szkoleń biurowych - B - Archiwista | 1 osoba |  |  |

**K2: Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**

Szkoleniowiec/Trener ……………………………………….. (\*należy wpisać imię i nazwisko), który skierowany będzie do realizacji zamówienia, posiada następujące doświadczenie w zakresie przeprowadzenia szkoleń/kursów zawodowych:

* minimum 3 letnie (36 miesięcy) – 0 punktów
* minimum 4 letnie (48 miesięcy) – 20 punktów
* minimum 5 letnie (60 miesięcy) – 40 punktów

*(należy zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów)*

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej ze wskazanych w formularzu ofertowym opcji lub zaznaczy więcej niż jedną, oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów w niniejszym kryterium. Nie zaznaczenie żadnej z opcji bądź zaznaczenie więcej niż jednej, nie będzie jednak podstawą do odrzucenia oferty.

**Część 4**

**K1: Cena**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa | Liczba osób | Cena brutto w PLN za 1 osobę  | Cena brutto w PLN za całość |
| *a* | *b* | *c* | *d = b x c* |
| **Część 4:** Moduł szkoleń społecznych - Animator czasu wolnego | 2 osoby |  |  |

**K2: Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**

Szkoleniowiec/Trener ……………………………………….. (\*należy wpisać imię i nazwisko), który skierowany będzie do realizacji zamówienia, posiada następujące doświadczenie w zakresie przeprowadzenia szkoleń/kursów zawodowych:

* minimum 3 letnie (36 miesięcy) – 0 punktów
* minimum 4 letnie (48 miesięcy) – 20 punktów
* minimum 5 letnie (60 miesięcy) – 40 punktów

*(należy zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów)*

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej ze wskazanych w formularzu ofertowym opcji lub zaznaczy więcej niż jedną, oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów w niniejszym kryterium. Nie zaznaczenie żadnej z opcji bądź zaznaczenie więcej niż jednej, nie będzie jednak podstawą do odrzucenia oferty.

**Część 5**

**K1: Cena**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa | Liczba osób | Cena brutto w PLN za 1 osobę  | Cena brutto w PLN za całość |
| *a* | *b* | *c* | *d = b x c* |
| **Część 5:** Moduł szkoleń gastronomicznych – A - Kucharz | 1 osoba |  |  |

**K2: Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**

Szkoleniowiec/Trener ……………………………………….. (\*należy wpisać imię i nazwisko), który skierowany będzie do realizacji zamówienia, posiada następujące doświadczenie w zakresie przeprowadzenia szkoleń/kursów zawodowych:

* minimum 3 letnie (36 miesięcy) – 0 punktów
* minimum 4 letnie (48 miesięcy) – 20 punktów
* minimum 5 letnie (60 miesięcy) – 40 punktów

*(należy zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów)*

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej ze wskazanych w formularzu ofertowym opcji lub zaznaczy więcej niż jedną, oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów w niniejszym kryterium. Nie zaznaczenie żadnej z opcji bądź zaznaczenie więcej niż jednej, nie będzie jednak podstawą do odrzucenia oferty.

**Część 6**

**K1: Cena**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa | Liczba osób | Cena brutto w PLN za 1 osobę  | Cena brutto w PLN za całość |
| *a* | *b* | *c* | *d = b x c* |
| **Część 6:** Moduł szkoleń gastronomicznych – B – Pomoc kuchenna | 1 osoba |  |  |

**K2: Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**

Szkoleniowiec/Trener ……………………………………….. (\*należy wpisać imię i nazwisko), który skierowany będzie do realizacji zamówienia, posiada następujące doświadczenie w zakresie przeprowadzenia szkoleń/kursów zawodowych:

* minimum 3 letnie (36 miesięcy) – 0 punktów
* minimum 4 letnie (48 miesięcy) – 20 punktów
* minimum 5 letnie (60 miesięcy) – 40 punktów

*(należy zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów)*

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej ze wskazanych w formularzu ofertowym opcji lub zaznaczy więcej niż jedną, oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów w niniejszym kryterium. Nie zaznaczenie żadnej z opcji bądź zaznaczenie więcej niż jednej, nie będzie jednak podstawą do odrzucenia oferty.

**Część 7**

**K1: Cena**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa | Liczba osób | Cena brutto w PLN za 1 osobę  | Cena brutto w PLN za całość |
| *a* | *b* | *c* | *d = b x c* |
| **Część 7:** Moduł szkoleń biurowych - C - Pracownik administracyjno-biurowy | 3 osoby |  |  |

**K2: Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**

Szkoleniowiec/Trener ……………………………………….. (\*należy wpisać imię i nazwisko), który skierowany będzie do realizacji zamówienia, posiada następujące doświadczenie w zakresie przeprowadzenia szkoleń/kursów zawodowych:

* minimum 3 letnie (36 miesięcy) – 0 punktów
* minimum 4 letnie (48 miesięcy) – 20 punktów
* minimum 5 letnie (60 miesięcy) – 40 punktów

*(należy zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów)*

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej ze wskazanych w formularzu ofertowym opcji lub zaznaczy więcej niż jedną, oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów w niniejszym kryterium. Nie zaznaczenie żadnej z opcji bądź zaznaczenie więcej niż jednej, nie będzie jednak podstawą do odrzucenia oferty.

**Część 8**

**K1: Cena**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa | Liczba osób | Cena brutto w PLN za 1 osobę  | Cena brutto w PLN za całość |
| *a* | *b* | *c* | *d = b x c* |
| **Część 8:** Moduł szkoleń opiekuńczych - Opiekun osoby niepełnosprawnej | 1 osoba |  |  |

**K2: Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**

Szkoleniowiec/Trener ……………………………………….. (\*należy wpisać imię i nazwisko), który skierowany będzie do realizacji zamówienia, posiada następujące doświadczenie w zakresie przeprowadzenia szkoleń/kursów zawodowych:

* minimum 3 letnie (36 miesięcy) – 0 punktów
* minimum 4 letnie (48 miesięcy) – 20 punktów
* minimum 5 letnie (60 miesięcy) – 40 punktów

*(należy zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów)*

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej ze wskazanych w formularzu ofertowym opcji lub zaznaczy więcej niż jedną, oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów w niniejszym kryterium. Nie zaznaczenie żadnej z opcji bądź zaznaczenie więcej niż jednej, nie będzie jednak podstawą do odrzucenia oferty.

6. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \* *(niepotrzebne skreślić)*

7. Niniejsza oferta jest ważna przez **30** dni.

8. Oświadczam, ze zapoznałem się z postanowieniami SWZ i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:

***1) Wszyscy trenerzy/szkoleniowcy, którzy będą wykonywać zamówienie spełniają wymagania określone w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.***

9 Oświadczam, że akceptuję/emy bez zastrzeżeń wzór umowy dla wybranej/wybranych przez/e mnie/nas części zamówienia.

10. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie, które zostaną wskazane przez Zamawiającego.

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub 14 Rozporządzenia 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 5/46/WE („RODO”) wobec osób fizycznych/osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

12.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy  | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………… ………………………………

*data podpis i/lub pieczęć*