

**DANE WYKONAWCY:**

.....

Nazwa

.....

Adres

.....

Nr tel., e-mail

.....

NIP

**Regionalna Izba Gospodarcza Pomorza**  
**Ul. Grunwaldzka 472D, 80-309 Gdańsk**

**OFERTA**

**dot. zakupu kursu/szkolenia ABC KSIĘGOWOŚCI**

**„Na fali zmian – kompetencje i doświadczenie kluczem do sukcesu”**

W odpowiedzi na ww. zapytanie ofertowe:



Wykonawca oferuje wykonanie Przedmiotu Zamówienia, tj. sprzedaż na rzecz Zamawiającego szkolenia/kursu zawodowego **ABC KSIĘGOWOŚCI** wraz z certyfikacją zawodową dla 4 Uczestników Projektu, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym

**za cenę jednostkową – tj. cenę szkolenia/kursu za 1 Uczestnika Projektu:**

..... zł netto + ..... VAT

**łącznie cena za wykonanie Przedmiotu, tj. za szkolenia/kursy dla 4 Uczestników Projektu, wynosić będzie czterokrotność ww. ceny jednostkowej.**

.....

**podpis Wykonawcy**

- I. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia Uczestnikom Projektu następujących dodatkowych świadczeń/elementów szkolenia spośród wymienionych w pkt. IX zapytania ofertowego<sup>1</sup>:

<sup>1</sup> W pkt. IX zapytania ofertowego wymienione są następujące świadczenia dodatkowe:

- Przedłużenie czasu trwania szkolenia - 1 pkt. za każdą kolejną godzinę szkolenia powyżej 110 godzin zegarowych (w ofercie należy określić długość szkolenia),
- Wydanie Uczestnikom Projektu dodatkowych (poza skryptem i testami próbnymi, które są obligatoryjne) materiałów szkoleniowych, pod warunkiem określenia w ofercie, jakie konkretnie dodatkowe materiały zostaną przekazane Uczestnikom Projektu – po 1 pkt. za każdy 1 dodatkowy rodzaj materiałów szkoleniowych,
- Możliwość uzyskania dodatkowych certyfikatów, pod warunkiem określenia w ofercie, jakie dodatkowe certyfikaty mogą być uzyskane przez Uczestników Projektu w związku z udziałem w szkoleniu/kursie objętym niniejszym zapytaniem ofertowym i oferowanym przez Wykonawcę – 2 pkt. za każdy dodatkowy certyfikat, który może uzyskać Uczestnik Projektu,
- Dodatkowe elementy w programie szkolenia (poza określonymi w pkt. IV.4 zapytania ofertowego i poza zajęciami praktycznymi, opisane jako praca z komputerem, o których mowa powyżej, tj. np.: planowanie budżetu firmy, wycena przedsiębiorstwa, zagadnienia związane ze sprzedażą i obsługą klienta), pod warunkiem wskazania w



- .....

- .....

.....

**podpis Wykonawcy**

**II. Wykonawca oświadcza, iż:**

- **P**, tj. liczba uczestników kursów z zakresu Księgowości organizowanych przez Wykonawcę, którzy podeszli do egzaminu **w ciągu 24 miesięcy** poprzedzających złożenie oferty, wyniosła: .....
- **Z**, tj. liczba uczestników kursów z zakresu Księgowości organizowanych przez Wykonawcę, którzy podeszli do egzaminu **w ciągu 24 miesięcy** poprzedzających złożenie oferty **i zdali egzamin w pierwszym terminie, wyniosła: .....**
- **W**, tj. wskaźnik zdawalności **w okresie 24 miesięcy** poprzedzających złożenie oferty, wynosi:

Z

W= ----- = .....

P

**Uwaga: Ocenie podlegać będą wyłącznie Wykonawcy, u których P > 10**

.....

**podpis Wykonawcy**

ofercie, jakie konkretnie dodatkowe elementy (poza określonymi pkt. IV. 4) będą ujęte w programie kursu/szkolenia – po 1 pkt. za każdy 1 dodatkowy element.



**III.** Wykonawca oświadcza, iż spełnia warunki udziału w postępowaniu, tj:

1. prowadzi działalność w zakresie obejmującym prowadzenie szkoleń i kursów zawodowych co najmniej od 2 lat (liczonych do dnia złożenia oferty), tj. od dnia .....
2. posiada wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej
3. wydaje certyfikaty potwierdzające uzyskanie kwalifikacji, które są rozpoznawalne w branży obejmującej swoim zakresem świadczenie usług w zakresie działalność obejmującą usługi tj. księgowanie wszelkiego rodzaju transakcji gospodarczych, wykonywane na zlecenie, sporządzanie sprawozdań i bilansów finansowych, kontrolę i potwierdzanie poprawności sprawozdań i bilansów finansowych (działalność biegłych księgowych/biegłych rewidentów), przygotowywanie dokumentów o dochodach osób i firm w celach podatkowych, doradztwo podatkowe i reprezentowanie klientów przed organami podatkowymi oraz działalność powiązaną, tj.: legitymują się pozytywnymi rekomendacjami od co najmniej 5 pracodawców w z ww. branż lub związku branżowego, zrzeszającego pracodawców danej branży **albo** .....<sup>2</sup>
4. posiada doświadczenie i kwalifikacje w zakresie realizacji szkoleń/kursów zawodowych z zakresu Księgowości polegające na realizacji przez w ciągu 24 miesięcy przed terminem składania ofert 3 szkoleń/kursów zawodowych z zakresu Księgowości.

W przypadku powołania się przez Wykonawcę na uprawnienia do przeprowadzenia szkoleń akredytowanych z zakresu Księgowości, które przysługują osobom trzecim (innym niż Wykonawca), Wykonawca zobowiązuje się, że szkolenia/kursy objęte niniejszym zapytaniem ofertowym, zostaną przeprowadzone właśnie przez te osoby.

Na potwierdzenie ww. warunków Wykonawca składa następujące dokumenty:

1. Rekomendacje od co najmniej 5 pracodawców albo .....
2. Dokumenty potwierdzające realizację co najmniej 3 szkoleń/kursów zawodowych z zakresu Księgowości w okresie 24 miesięcy poprzedzających termin składania ofert (zgodnie z pkt. VII.1.d).

.....

**podpis Wykonawcy**

**IV.** Wykonawca oświadcza, iż nie podlega wykluczeniu z postępowania z powodu powiązania osobowego lub kapitałowego z Zamawiającym (Regionalną Izbą Gospodarczą Pomorza w Gdańsku).

<sup>2</sup> Por. pkt. VII.2-3 zapytania ofertowego



Przez powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym, 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:

- 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 do drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Ponadto Wykonawca oświadcza, iż nie jest pracownikiem Partnerów Projektu (Pomorskiej Fundacji Inicjatyw Gospodarczych z siedzibą w Gdyni, Amber Finance sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie lub Hair Design s.c. z siedzibą w Gdańsku).

.....

**Data i podpis Wykonawcy (osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)**

Załączniki:

- dokument potwierdzający upoważnienie do złożenia oferty w imieniu Wykonawcy (o ile ma zastosowanie)