

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej

Kielce, 01.04.2022

ROZPOZNANIE CENOWE

Zapraszamy do złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie rozpoznania cenowego na potrzeby projektu „Kursy – staże - awans” realizowanego ze środków EFS w ramach poddziałania RPSW. 08.05.01 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU

1. Zamawiający:

Centrum Kształcenia AWANS Aldona Miszczyk
NIP: 9590810790
ul. Klonowa 55 A,B
25-553 Kielce

2. Przedmiot zamówienia:

Kurs Farmacja alternatywna - zielarstwo (40 godzin)

**dla uczniów dziennych szkół policealnych
Centrum Kształcenia AWANS Aldona Miszczyk**

- Jedna edycja 40 godzin (5 spotkań po 8 godzin) – termin realizacji szkolenia od kwietnia 2022 r. do czerwca 2022 r. dla grupy 7 osób, według ustalonego harmonogramu

3. Kryteria wyboru oferty: 100 % cena

4. Inne istotne warunki zamówienia:

- Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności
- Prowadzenie zajęć: według ustalonego harmonogramu w Kielcach ul. Klonowa 55 A,B
- Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia materiałów szkoleniowych odzieży i osprzętu ochronnego uczestnikom (jeśli szkolenie tego wymaga)
- Wydanie stosownych zaświadczeń dla uczestników szkolenia o jego ukończeniu oraz dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji
- Kalkulacja cenowa przedstawiona w przeliczeniu na 1 uczestnika

Projekt „Kursy – staże – awans”

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej

5. Miejsce i termin złożenia ofert:

Oferty można składać w następujący sposób:

- drogą elektroniczną na adres: projekty@awans-szkoly.pl
- drogą pocztową na adres: Centrum Kształcenia AWANS Aldona Miszczyk
ul. Klonowa 55 A,B , 25-553 Kielce z opisem
„Kurs Farmacja alternatywna - zielarstwo”
- osobiście w biurze projektu: Centrum Kształcenia AWANS Aldona Miszczyk, ul. Klonowa 55 A,B 25-553 Kielce w zamkniętej kopercie z opisem „Kurs Farmacja alternatywna - zielarstwo”

Oferty należy składać do dnia: 15.04.2022 do godz. 12.00

Oferent który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie poinformowany pisemnie lub telefonicznie i zostanie z nim podpisana umowa na realizację szkolenia.

6. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie:

Imię i nazwisko: Agnieszka Koziółek, Jolanta Proboszcz
tel: 501 942 489, 664 462 554
e-mail: projekty@awans-szkoly.pl

.....
(data, podpis kierownika jednostki)

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej

.....
Pieczętka oferenta

.....
Miejscowość, dnia

OFERTA

Do

Centrum Kształcenia AWANS Aldona Miszczyk
ul. Klonowa 55 A,B
25-553 Kielce
e-mail: projekty@awans-szkoly.pl

Odpowiadając na skierowane zapytanie ofertowe w sprawie

.....
.....

Składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na cenę netto za jednego uczestnika szkoleniazł
Obowiązujemy podatek VAT%.....zł
Cena brutto za jednego uczestnika szkoleniazł
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki
3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP.....

.....
Podpis osoby upoważnionej

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016, informujemy, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kształcenia AWANS Aldona Miszczyk z siedzibą w Kielcach, ul. Klonowa 55 A, B tel. 666 854 666 będące beneficjentem projektu: „Kursy – staże – awans”” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

2.Centrum Kształcenia AWANS wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw w następujący sposób:

- a) telefonicznie: nr tel. 604 883 679
- b) elektronicznie: e-mail: iod@awans-szkoly.pl

2.Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 lit. b, RODO i art.6 ust. 1 lit. c RODO oraz art.9 ust.2 lit. g RODO w celu realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPOWŚ 2014-2020).

3. Pani /Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym oraz specjalistycznym firmom realizującym kontrole w ramach RPOWŚ 2014-2020.

4.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu: „Kursy – staże - awans” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

5.Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.

6.Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

7.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w realizacji projektu.

.....

Data i podpis

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

.....
oświadczam, że jestem* / nie jestem* 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 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.

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis

*niepotrzebne skreślić