



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## CZĘŚĆ A

### Załącznik nr 1

### Wzór formularza ofertowego

.....  
Miejscowość i data

#### FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :	
Adres zamieszkania/adres siedziby Wykonawcy :	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
NIP (jeśli dotyczy):	
REGON (jeśli dotyczy):	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe **9/2026/EUR** z dnia **15.04.2026**, którego przedmiotem jest realizacja usługi:

kompleksowej organizacji i przeprowadzenia szkolenia zawodowego **„Pracownik biurowy z elementami kadr, płac i księgowości”** oraz **egzaminu zewnętrznego** dla uczestników/czek w ramach projektu „Zawodowa strona integracji” w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie Plus dla Warmii i Mazur 2021 – 2027

składam następującą ofertę cenową obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określonej w zapytaniu ofertowym:

Nazwa	Cena jednostkowa za osobę (w PLN brutto)	Całkowity koszt w PLN brutto za osobę
Organizacja i przeprowadzenie szkolenia „Pracownik biurowy z elementami kadr, płac i księgowości” w wymiarze 80h		
Organizacja i przeprowadzenie egzaminu zewnętrznego		
<b>Łączny koszt organizacji i przeprowadzenia szkolenia oraz egzaminu zewnętrznego.</b>		



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):**

- trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada min 2 letnie doświadczenie w udzielaniu wsparcia w tożsamym zakresie lub
- trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada doświadczenie w przeszkoleniu minimum 100 osób w tożsamej tematyce w wymiarze..... godzin,
- posiadam/ trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada wykształcenie wyższe/ średnie i certyfikaty, dyplomy umożliwiające przeprowadzenie szkolenia<sup>1</sup>,
- instytucja szkoleniowa oraz trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiadają wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,
- skieruję do realizacji zamówienia co najmniej 1 osobę należącą do kategorii osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Poniżej wskazuję dane osób skierowanych do merytorycznej realizacji zamówienia, którymi dysponuję:

1.....(imię i nazwisko)

2.....(imię i nazwisko)

**Zaznaczyć właściwe:**

- Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
- Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
- w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
- wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe, a Wykonawca spełnia wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

**Deklaruję również:**

**Gotowość realizacji zamówienia<sup>5</sup>**

- do 3 dni od zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania,
- powyżej 3 dni od zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania.

**Do oferty załączam (zaznaczyć właściwe):**

- Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań (zał.2),
- Oświadczenie dotyczące spełnienia pozostałych warunków udziału w postępowaniu (zał. 3),
- Oświadczenie potwierdzające doświadczenie w realizacji wsparcia (zał. 4),
- Dokumenty potwierdzające wykształcenie (kopie dokumentów ukończenia studiów),
- Oświadczenie dotyczące aspektów społecznych (zał. 5).



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



- Dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie (zaświadczenia, poświadczenia, referencje, umowy, itp.),
- Dokument KRS lub CEIDG
- Inne:

.....  
Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(Podpis Wykonawcy  
/osoby/osób  
reprezentującej/cych  
Wykonawcę)

---

<sup>1</sup> należy wybrać jedną z możliwości, w zależności od tego czy Wykonawca będzie realizował zamówienie osobiście czy zapewnia osoby do realizacji zamówienia

## Załącznik nr 2

### Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania

.....  
Dane teled adresowe Wykonawcy

.....  
(miejsowość i data)

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że Wykonawca:

- posiada wymagane przepisami prawa uprawnienia do przeprowadzenia szkolenia;
- dysponuje odpowiednim potencjałem organizacyjnym, kadrowym i technicznym do realizacji zamówienia;
- nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec niego postępowania upadłościowego ani nie ogłoszono upadłości; nie zalega z opłacaniem podatków, opłat i składek na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne;
- nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym. 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:
  - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
  - pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
- nie podlega wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych;
- nie podlega wykluczeniu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13.04.2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(podpis Wykonawcy  
lub umocowanego przedstawiciela Wykonawcy)



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



### Załącznik nr 3

### Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału

.....  
Miejscowość i data

<b>Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy:</b>	
---	--

#### Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczam, że<sup>1</sup>:

- a. Wykonawca posiada lub Wykonawca dysponuje osobami posiadającymi wykształcenie wyższe lub i zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenie potwierdzające kwalifikacje,
- b. instytucja szkoleniowa oraz trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiadają wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,
- c. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie zamówienia
- d. Wobec Wykonawcy nie orzeczono prawomocnego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
- e. Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.; dalej „rozporządzenie 833/2014”)
- f. Wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835),
- g. Wykonawca/ członek organu zarządzającego lub nadzorczego/ wspólnik/osoba wykonująca usługę na rzecz wykonawcy nie został skazany za przestępstwa wskazane w części VII pkt. 7 Zapytania ofertowego.
- h. Wykonawca nie posiada zaległości z opłacaniem podatków i opłat.
- i. Wykonawca nie posiada zaległości z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
- j. Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
- k. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe, a Wykonawca spełnia wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(Podpis Wykonawcy /osoby/osób  
reprezentującej/cych Wykonawcę )



## Załącznik nr 4

## Oświadczenie potwierdzające doświadczenie w udzielaniu tożsamego wsparcia

.....

Miejscowość i data

WYKAZ POSIADANEGO UDOKUMENTOWANEGO DOŚWIADCZENIA W UDZIELANIU WSPARCIA W TOŻSAMYM  
ZAKRESIE

Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy:	
----------------------------------	--

## WYKAZ USŁUG INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ

Lp.	Termin realizacji usług (miesiąc/rok)	Pełna nazwa, adres oraz numer telefonu podmiotu, na rzecz którego zadania/czynność i były realizowane	Grupa docelowe na rzecz której realizowane były usługi	Liczba zrealizowanych godzin	Liczba przeszkolonych osób
1					
2					
3					

Trener (IMIĘ I NAZWISKO).....<sup>6</sup>

## WYKSZTAŁCENIE:

Instytucja (daty od-do)	Uzyskane stopnie lub dyplomy (załączone do niniejszej oferty):

## WYKAZ USŁUG TRENERA

Lp.	Termin realizacji usług (miesiąc/rok)	Pełna nazwa, adres oraz numer telefonu podmiotu, na rzecz którego zadania/czynność i były realizowane	Grupa docelowe na rzecz której realizowane były usługi	Liczba zrealizowanych godzin	Liczba przeszkolonych osób
1					



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



2					
3					

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

(Podpis Wykonawcy/osoby/osób  
reprezentującej/cych Wykonawcę)

---

<sup>6</sup> Należy wskazać imię i nazwisko trenera . W przypadku, gdy Wykonawca wyznacza więcej niż 1osoba do realizacji zamówienia, należy wypełnić kolejne oświadczenia wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego, w liczbie odpowiedniej do liczby wyznaczonych osób wskazując na każdym oświadczeniu odpowiednio imię i nazwisko, którego dotyczy oświadczenie. W przypadku Wykonawców realizujących zamówienie osobiście, należy wpisać imię i nazwisko Wykonawcy.



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Załącznik nr 5

### Oświadczenie dotyczące aspektów społecznych

.....

Miejscowość i data

Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :	
-----------------------------------	--

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na **usługę:**

#### **Organizacji i przeprowadzenia szkolenia wraz egzaminem zewnętrznym dla uczestniczek/uczestników projektu „Zawodowa strona integracji”**

oświadczam, iż zatrudnię/nie zatrudnię\* (niewłaściwe skreślić) 1 osobę do realizacji usługi (zatrudnienie w okresie realizacji usługi) należącą do kategorii osób o których mowa w art. 94 ust 1. USTAWY z dnia 27 sierpnia 1997

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości i oświadczam, że fakt zatrudnienia do realizacji usługi osoby należącej do wymienionej w zapytaniu kategorii będzie weryfikowany przez Zamawiającego na każdym etapie realizacji przedmiotu zamówienia.

.....

(Podpis Wykonawcy/osoby/osób

## Załącznik nr 6

### Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, świadczeniem pracy, wykonywaniem, świadczeniem lub dostarczeniem robót, usług lub produktów w ramach Projektu/złożeniem oferty<sup>1</sup> w ramach Projektu pn. **Zawodowa strona integracji FEWM.07.08-IP.01-0033/24** w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *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 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO), informuję, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest EUR Consulting spółka zo.o, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
- 2) Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail [rodo@eur.org.pl](mailto:rodo@eur.org.pl)<sup>2</sup>
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.08-IP.01-0033/24** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
  - a) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,*
  - b) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,*
  - c) *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027* (dalej: ustawa wdrożeniowa).
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.08-IP.01-0033/24**<sup>3</sup> obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.07.08-IP.01-0033/24** pn. Zawodowa strona integracji
- 5) Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom (administratorom), w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:
  - a) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić lub ewentualnie dopisać.

<sup>2</sup> Jeśli nie dotyczy, należy wpisać tekst „Nie dotyczy”.

<sup>3</sup> Należy wskazać numer Umowy o dofinansowanie.

- b) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
- c) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
- d) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
- e) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn,
- f) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy.

Dodatkowo Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –

.....  
.....

(nazwa i adres ww. podmiotów)

- 6) Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
- 7) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 8) Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- 9) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
- 10) W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
- 11) Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 12) Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałam/em się

.....  
PODPIS



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## CZĘŚĆ B

### Załącznik nr 1

### Wzór formularza ofertowego

.....

Miejscowość i data

### FORMULARZ OFERTOWY

<b>Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :</b>	
<b>Adres zamieszkania/adres siedziby Wykonawcy :</b>	
<b>Numer telefonu:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	
<b>NIP (jeśli dotyczy):</b>	
<b>REGON (jeśli dotyczy):</b>	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe **9/2026/EUR** z dnia **15.04.2026**, którego przedmiotem jest realizacja usługi:

kompleksowej organizacji i przeprowadzenia szkolenia zawodowego **„Pomoc kuchenna” oraz egzaminu zewnętrznego** dla 1 uczestniczki/ka w ramach projektu „Zawodowa strona integracji” w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie Plus dla Warmii i Mazur 2021 – 2027

składam następującą ofertę cenową obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określonej w zapytaniu ofertowym:

<b>Nazwa</b>	<b>Cena jednostkowa za osobę (w PLN brutto)</b>	<b>Całkowity koszt w PLN brutto za osobę</b>
Organizacja i przeprowadzenie szkolenia „Pomoc kuchenna” w wymiarze 40h		
Organizacja i przeprowadzenie egzaminu zewnętrznego		
<b>Łączny koszt organizacji i przeprowadzenia szkolenia oraz egzaminu zewnętrznego.</b>		



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):**

- trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada min 2 letnie doświadczenie w udzielaniu wsparcia w tożsamym zakresie lub
- trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada doświadczenie w przeszkoleniu minimum 100 osób w tożsamej tematyce w wymiarze..... godzin,
- posiadam/ trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada wykształcenie wyższe/ średnie i certyfikaty, dyplomy umożliwiające przeprowadzenie szkolenia<sup>1</sup>,
- instytucja szkoleniowa oraz trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiadają wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,
- skieruję do realizacji zamówienia co najmniej 1 osobę należącą do kategorii osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Poniżej wskazuję dane osób skierowanych do merytorycznej realizacji zamówienia, którymi dysponuję:

1.....(imię i nazwisko)

2.....(imię i nazwisko)

Zaznaczyć właściwe:

- Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
- Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
- w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
- wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe, a Wykonawca spełnia wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

Deklaruję również:

Gotowość realizacji zamówienia<sup>5</sup>

- do 3 dni od zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania,
- powyżej 3 dni od zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania.

Do oferty załączam (zaznaczyć właściwe):

- Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań (zał.2),



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



- Oświadczenie dotyczące spełnienia pozostałych warunków udziału w postępowaniu (zał. 3),
- Oświadczenie potwierdzające doświadczenie w realizacji wsparcia (zał. 4),
- Dokumenty potwierdzające wykształcenie (kopie dokumentów ukończenia studiów),
- Oświadczenie dotyczące aspektów społecznych (zał. 5).
- Dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie (zaświadczenia, poświadczenia, referencje, umowy, itp.),
- Dokument KRS lub CEIDG
- Inne:

.....  
Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(Podpis Wykonawcy  
/osoby/osób  
reprezentującej/cych  
Wykonawcę)

---

<sup>1</sup> należy wybrać jedną z możliwości, w zależności od tego czy Wykonawca będzie realizował zamówienie osobiście czy zapewnia osoby do realizacji zamówienia

## Załącznik nr 2

### Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania

.....  
Dane teled adresowe Wykonawcy

.....  
(miejsowość i data)

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że Wykonawca:

- posiada wymagane przepisami prawa uprawnienia do przeprowadzenia szkolenia;
- dysponuje odpowiednim potencjałem organizacyjnym, kadrowym i technicznym do realizacji zamówienia;
- nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec niego postępowania upadłościowego ani nie ogłoszono upadłości; nie zalega z opłacaniem podatków, opłat i składek na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne;
- nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym. 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:
  - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
  - pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
- nie podlega wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych;
- nie podlega wykluczeniu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13.04.2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(podpis Wykonawcy  
lub umocowanego przedstawiciela Wykonawcy)



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



### Załącznik nr 3

### Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału

.....  
Miejscowość i data

<b>Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy:</b>	
---	--

#### Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczam, że<sup>1</sup>:

- l. Wykonawca posiada lub Wykonawca dysponuje osobami posiadającymi wykształcenie wyższe lub zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenie potwierdzające kwalifikacje,
- m. instytucja szkoleniowa oraz trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiadają wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,
- n. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie zamówienia
- o. Wobec Wykonawcy nie orzeczono prawomocnego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
- p. Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.; dalej „rozporządzenie 833/2014”)
- q. Wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835),
- r. Wykonawca/ członek organu zarządzającego lub nadzorczego/ wspólnik/osoba wykonująca usługę na rzecz wykonawcy nie został skazany za przestępstwa wskazane w części VII pkt. 7 Zapytania ofertowego.
- s. Wykonawca nie posiada zaległości z opłacaniem podatków i opłat.
- t. Wykonawca nie posiada zaległości z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
- u. Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
- v. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe, a Wykonawca spełnia wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(Podpis Wykonawcy /osoby/osób  
reprezentującej/cych Wykonawcę )



## Załącznik nr 4

## Oświadczenie potwierdzające doświadczenie w udzielaniu tożsamego wsparcia

.....

Miejscowość i data

WYKAZ POSIADANEGO UDOKUMENTOWANEGO DOŚWIADCZENIA W UDZIELANIU WSPARCIA W TOŻSAMYM  
ZAKRESIE

Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy:	
----------------------------------	--

## WYKAZ USŁUG INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ

Lp.	Termin realizacji usług (miesiąc/rok)	Pełna nazwa, adres oraz numer telefonu podmiotu, na rzecz którego zadania/czynność i były realizowane	Grupa docelowe na rzecz której realizowane były usługi	Liczba zrealizowanych godzin	Liczba przeszkolonych osób
1					
2					
3					

Trener (IMIĘ I NAZWISKO).....<sup>6</sup>

## WYKSZTAŁCENIE:

Instytucja (daty od-do)	Uzyskane stopnie lub dyplomy (załączone do niniejszej oferty):

## WYKAZ USŁUG TRENERA

Lp.	Termin realizacji usług (miesiąc/rok)	Pełna nazwa, adres oraz numer telefonu podmiotu, na rzecz którego zadania/czynność i były realizowane	Grupa docelowe na rzecz której realizowane były usługi	Liczba zrealizowanych godzin	Liczba przeszkolonych osób
1					



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



2					
3					

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

(Podpis Wykonawcy/osoby/osób  
reprezentującej/cych Wykonawcę)

---

<sup>6</sup> Należy wskazać imię i nazwisko trenera . W przypadku, gdy Wykonawca wyznacza więcej niż 1osoba do realizacji zamówienia, należy wypełnić kolejne oświadczenia wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego, w liczbie odpowiedniej do liczby wyznaczonych osób wskazując na każdym oświadczeniu odpowiednio imię i nazwisko, którego dotyczy oświadczenie. W przypadku Wykonawców realizujących zamówienie osobiście, należy wpisać imię i nazwisko Wykonawcy.



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Załącznik nr 5

### Oświadczenie dotyczące aspektów społecznych

.....

Miejscowość i data

Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :	
-----------------------------------	--

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na **usługę:**

#### **Organizacji i przeprowadzenia szkolenia wraz egzaminem zewnętrznym dla uczestniczek/uczestników projektu „Zawodowa strona integracji”**

oświadczam, iż zatrudnię/nie zatrudnię\* (niewłaściwe skreślić) 1 osobę do realizacji usługi (zatrudnienie w okresie realizacji usługi) należącą do kategorii osób o których mowa w art. 94 ust 1. USTAWY z dnia 27 sierpnia 1997

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości i oświadczam, że fakt zatrudnienia do realizacji usługi osoby należącej do wymienionej w zapytaniu kategorii będzie weryfikowany przez Zamawiającego na każdym etapie realizacji przedmiotu zamówienia.

.....

(Podpis Wykonawcy/osoby/osób

## Załącznik nr 6

### Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, świadczeniem pracy, wykonywaniem, świadczeniem lub dostarczeniem robót, usług lub produktów w ramach Projektu/złożeniem oferty<sup>4</sup> w ramach Projektu pn. **Zawodowa strona integracji FEWM.07.08-IP.01-0033/24** w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *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 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO), informuję, iż:

- 13) Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest EUR Consulting spółka zo.o, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
- 14) Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail [rodo@eur.org.pl](mailto:rodo@eur.org.pl)<sup>5</sup>
- 15) Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.08-IP.01-0033/24** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
  - d) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,*
  - e) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,*
  - f) *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027* (dalej: ustawa wdrożeniowa).
- 16) Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.08-IP.01-0033/24**<sup>6</sup> obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.07.08-IP.01-0033/24** pn. Zawodowa strona integracji
- 17) Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom (administratorom), w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:
  - g) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
  - h) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
  - i) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić lub ewentualnie dopisać.

<sup>5</sup> Jeśli nie dotyczy, należy wpisać tekst „Nie dotyczy”.

<sup>6</sup> Należy wskazać numer Umowy o dofinansowanie.



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



- j) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
- k) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn,
- l) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy.

Dodatkowo Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –

.....  
.....

(nazwa i adres ww. podmiotów)

- 18) Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
- 19) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 20) Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- 21) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
- 22) W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
- 23) Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 24) Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałam/em się

.....



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WARMIA  
MAZURY



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WARMIA  
MAZURY