*Załącznik nr 1*

*do zapytania ofertowego*

**Formularz oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | ........................................................................ |
| Nr telefonu .....................................................Adres e-mail ................................................... |
| **Adres (siedziba) Wykonawcy** | ul. .................... | nr ................. |
| Kod pocztowy: \_ \_**-**\_ \_ \_ | Miejscowość: ….......................... |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Tax compliance’’** |  ……………………… zł |
| **Cena oferty****brutto** |  ……………………….. zł  |

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję:

1. oferuję realizację przedmiotu zamówienia w miejscu i terminach określonych w pkt 3 zapytania ofertowego,
2. zobowiązuję się do Podpisania umowy na warunkach określonych we Wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 6* do Zapytania ofertowego.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

…………………………………………………………………

 Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych

 do reprezentowania Wykonawcy

**\*** Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

*Załącznik nr 2*

*do zapytania ofertowego*

**PROGRAM SZKOLENIA**

TYTUŁ SZKOLENIA:

GRUPA DOCELOWA:

CEL GŁÓWNY:

CELE SZCZEGÓŁOWE:

METODY DYDAKTYCZNE: np. wykład, dyskusja moderowana, praca w grupach, burza mózgów, praca indywidualna, scenki sytuacyjne

ŚRODKI DYDAKTYCZNE: np. prezentacja multimedialna, karty pracy, kwestionariusze

LICZBA GODZIN DYDAKTYCZNYCH:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat****(części)** | **Metoda dydaktyczna** | **Czas****(godziny dydaktyczne /min)** | **Uwagi****(środki dydaktyczne)** |
|  | Co jest do zrobienia? | Jak? | W jakim czasie? | Czego potrzebuję? |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

*Załącznik nr 2a*

*do zapytania ofertowego*

**Szkolenie „Tax compliance”**

**Zagadnienia tematyczne, które Wykonawca jest zobowiązany ująć w programie szkolenia**

* + Geneza i opis tematyki tzw. compliance oraz tax compliance (zgodności podatkowej)
	+ Charakterystyka istniejących ustandaryzowanych systemów zarządzania zgodnością, w tym systemów zarządzania zgodnością podatkową (tzw. tax compliance management)
	+ Opis wytycznych w zakresie kształtowania, wdrożenia i zapewnienia efektywności systemu zarządzania zgodnością, w tym w szczególności zgodnością podatkową
	+ Przykłady istniejących w polskich firmach systemów zarządzania zgodnością podatkową,
	w szczególności pod kątem ich skuteczności i adekwatności
	+ Omówienie najważniejszych ryzyk z obszaru tax compliance, wskazanie przykładów adekwatnych i skutecznych mechanizmów kontroli tych ryzyk oraz zasad ich monitorowania (case study)
	+ Omówienie dokumentacji dotyczącej tematyki tax compliance, w tym metodologii tworzenia polityk i procedur w obszarze podatków oraz opracowanie przykładowego programu zgodności podatkowej w przedsiębiorstwie (case study)
	+ Zapewnienie zgodności podatkowej w ramach funkcji kontroli - matryca funkcji kontroli
	z uwzględnieniem tax compliance (casy study)
	+ Pośrednie zarządzanie zgodnością podatkową (outsourcing w zakresie podatków)
	i automatyzacja zgodności podatkowej
	+ Omówienie tematyki dot. tzw. sygnalistów (whistleblowing) w kontekście tworzenia i wdrażania systemu zarządzania zgodnością podatkową
* Wypływ kultury organizacyjnej na tax compliance
* Metodologia ocena dojrzałości sytemu zarządzania zgodnością podatkową (case study)

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Imię i nazwisko wykładowcy: …………………………………………………………………..**

**(**Praktyczne doświadczenie w zakresie wdrażania lub zarządzania systemem compliance w dużych podmiotach gospodarczych lub III stopień studiów w zakresie compliance)

**Doświadczenie dydaktyczne** (co najmniej 2 lata)**…………………………………………………………..**

**Wykaz przeprowadzonych szkoleń z zakresu Tax Compliance szkolenie certyfikowane z egzaminem**

(na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt 2.1 zapytania ofertowego oraz do oceny oferty w kryterium „Doświadczenie wykładowcy” określonym
w pkt 6 zapytania ofertowego)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia** | **Odbiorca szkolenia** | **Termin szkolenia** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

**Do każdej zrealizowanej usługi szkoleniowej wymienionej powyżej należy dołączyć dokument potwierdzający, że usługa została wykonana należycie (np. referencje).**

 ……………………………………………………………………

 Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych

 do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik nr 4*

*do zapytania ofertowego*

.....................................

 Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu na przeprowadzenie szkoleń: Tax compliance (szkolenie certyfikowane z egzaminem)**

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam również, że nie zalegam z opłacaniem podatków i składek ZUS.

…………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych

 do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik nr 5*

*do zapytania ofertowego*

**KWALIFIKACJE ZAWODOWE**

1. Imię i nazwisko

....................................................................................................................................................................

1. Miejsce pracy i stanowisko

....................................................................................................................................................................

1. Wykształcenie i tytuł naukowy

....................................................................................................................................................................

1. Zakres tematyczny i rodzaj prowadzonych zajęć

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

1. Doświadczenie zawodowe i przebieg pracy dydaktycznej z zakresu wdrażania lub zarządzania systemem compliance w dużych podmiotach gospodarczych

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

1. Publikacje

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

 ……………………………………………………………………

 Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych

 do reprezentowania Wykonawcy