**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie**

**ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów**

# F O R M U L A R Z O F E R T OWY

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na zadanie pn.: **„Usługa polegająca na zapewnieniu sal” - (postępowanie nr OZP.261.52.2024.MG)**

1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma) Wykonawcy:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **Nr telefonu:** |  | **Adres email:** |  |
| **NIP** |  | **REGON** |  |
| **KRS/CEiDG** |  |
| **Reprezentowany przez** | ***(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji)*** |
| **INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA[[1]](#footnote-1):**mikro przedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej inny rodzaj |

1. **Oświadczam/y,** **że** sposób reprezentacji Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

**II. CENA OFERTOWA:**

Uwaga: Wykonawca może złożyć ofertę na wybraną część zamówienia.

Wykonawca wypełnia odpowiednie dla wybranej części zapisy w formularzu.

1. **CZĘŚĆ I - Wynajem sal na potrzeby realizacji wsparcia indywidualnego i grupowego.**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

wg poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Ilość –****godzin** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Wartość łączna brutto (zł)** |
| **a** | **b** | **c = a x b** |
| **1.** | **Sala konferencyjna** | **2 532** |  |  |
| **2.** | **Sala konferencyjna** | **1188** |  |  |
|  Suma: |  |

1. **CZĘŚĆ II - Wynajem sal na potrzeby przeprowadzenia warsztatów dla osób, które otrzymały kwalifikacje na rodziców adopcyjnych.**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

wg poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Ilość –****godzin** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Wartość łączna brutto (zł)** |
| **a** | **b** | **c = a x b** |
| **1.** | **Sala szkoleniowa** | **12** |  |  |
|  Suma: |  |

***UWAGA!*** *Wymagane jest podanie ceny w każdym wierszu formularza. Ceny jednostkowe i łączne należy podawać
z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty, dostawę, opłaty i podatki, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia.*

**III. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POZACENOWYCH KRYTERIÓW OCENY OFERT: -** *dotyczy Części I i II*

1. **Oświadczam/y, iż** w ramach pozacenowych kryteriów ofert w zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NR CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA** | **KRYTERIUM ASPEKT SPOŁECZNY** | **DEKLARACJA** |
| I  | Deklaruje/my zatrudnienie przynajmniej **1 osoby** z niepełnosprawnością  | Tak/Nie\* |
| II | Tak/Nie\* |

***\**** *niewłaściwe skreślić*

**IV. OŚWIADCZENIA:**

1. **Oświadczam/y**, że uważamy się za związanych postanowieniami niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z wszystkimi załącznikami oraz pozyskaliśmy wszelkie informacje i materiały niezbędne do sporządzenia oferty.
2. **Oświadczamy/y,** żeprzedmiot zamówienia zrealizujemy **w terminie wskazanym w SWZ.**
3. Ponadto **oświadczam/y że:**
* oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z SWZ i załącznikami do SWZ,
* w cenie oferty uwzględniono wszystkie koszty wykonania zamówienia wynikające
z SWZ oraz w szczególności z zapisów projektu umowy – załącznik do SWZ
* **zamówienie** zrealizuje/my **sami\*/ przy udziale** podwykonawców w następującym zakresie\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr części zamówienia** | **Zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
|  |  |  |

1. **Oświadczam/y**, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z projektem umowy (Załącznik Nr 2 do SWZ), w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. **Uważam/y się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. **Oświadczam/y,** że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

*(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:*

*1. ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą,*

*2. nie została ujawniona do wiadomości publicznej,*

*3. podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.)*

1. **Oświadczam/y, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. **Wyrażam/y** zgodę na pobieranie z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, dokumentów, tj. z CEIDG ([www.ceidg.gov.pl](http://www.ceidg.gov.pl)) lub KRS ([www.ems.gov.pl](http://www.ems.gov.pl));

**V. OBOWIĄZEK PODATKOWY:**

1. **Oświadczamy**, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie**\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

w zakresie następujących elementów przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Rodzaj towaru/usługi*** | ***Wartość netto*** | ***Uwagi*** |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

 *lub podpis osobisty upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załączniki** **do oferty**:

1. ………………………………………………..

2. ………………………………………………..

3. ………………………………………………..

**\*** niewłaściwe skreślić

1. *Zaznaczyć właściwe. Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia
17 czerwca 2014 r.:* ***do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw*** *(„MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR; w kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
w kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-1)