Załącznik nr 2 do SWZ

DZP.26.1.22.2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

w odpowiedzi do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem jest **świadczenie usługi trenera/eksperta warsztatów jednodniowych pn. „Ocena Zasobów Pomocy Społecznej – zastosowanie narzędzia w praktyce”**

**Zamawiający**: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku

ul. gen. George’a Smitha Pattona 8, 15 – 688 Białystok

Działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie* *zamówienia)*

Adres: ......................................................................................

Województwo: ……………………………………………………..

NIP: …………………………………………………………….…

Tel.: .........…………................………………………………….

adres e-mail::……………………………………………………...

W przypadku Wykonawców **wspólnie ubiegających się** o udzielenie zamówienia należy podać dane pełnomocnika do reprezentowania:

……………………………………………………………………………………………………………

*( imię i nazwisko, adres e- mail, tel.)*

na podstawie …………………………………………….…[[1]](#footnote-1)

Rodzaj wykonawcy *(właściwe zaznaczyć)*:

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia
2. cena łączna brutto za **8 godz**. zegarowych usługi: …………………….zł (słownie:…………………………………..),
3. cena brutto za **1 godz**. zegarową usługi: ……………………......zł (słownie:………………………………….).

Uwaga: Cena łączna brutto określona w lit. a) winna stanowić iloczyn stawki godzinowej wskazanej w lit. b) i liczby godzin przedmiotu zamówienia, tj. 8 godzin.

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że na potrzeby kryterium oceny ofert „doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia (D)” na czas realizacji zamówienia, będę dysponował osobą, spełniającą warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale VIII SWZ, która posiada następujące doświadczenie wykazane w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoba skierowana do realizacji zamówienia: ….………..................……….…(należy podać imię i nazwisko) | | | |
| L.p. | Liczba przeprowadzonych **godzin zegarowych usług szkoleniowych** w zakresie obsługi narzędzia Oceny Zasobów Pomocy Społecznej  (1 godz. zegarowa tj. 60 minut)\* | Termin wykonania  ( od dd-mm-rrrr  do dd-mm-rrrr ) | Podmiot (nazwa i adres), na rzecz którego świadczona była usługa |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

\*Jeżeli osoba wyznaczona do realizacji zamówienia nabyła doświadczenie w godzinach dydaktycznych, Wykonawca zobowiązany jest przeliczyć je na pełne godziny zegarowe.

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z całą Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami i nie wnosimy w stosunku do tych dokumentów żadnych uwag.
2. Oświadczam, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych Postanowieniach Umowy.
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
4. Oświadczam, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty.
5. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na realizację zamówienia według cen jednostkowych zawartych w niniejszej ofercie – zgodnie z zapisami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia i Specyfikacją Warunków Zamówienia.
7. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom w zakresie *(wypełnić jeżeli dotyczy):*

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

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

Należy wskazać nazwę podwykonawcy *(jeżeli jest znana):* ……………………………………………………………………………......………...…………………………………………………………………………………………………………………….

Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca **nie zamierza powierzyć** zamówienia podwykonawcy należy pozostawić niniejszy punkt niewypełniony lub wpisać „ nie dotyczy”.

1. Ponoszę pełną odpowiedzialność za należyte wykonanie całości zamówienia.
2. Oświadczam, że niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zostały zawarte w **Załączniku nr**...….. do oferty.

Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa stanowi **Załącznik nr**…………. do oferty.

1. Oświadczam, 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]](#footnote-2)
2. Dane umożliwiające Zamawiającemu dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych – dotyczy Wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia/ podmiotu udostępniającego zasobu *(właściwe zaznaczyć)*:

* https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html
* https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx
* inny adres bazy danych (wskazać): …………………………………..

1. Załączniki, informacje do niniejszej oferty:

a)……………………………………

b)……………………………………

……………………………………..

NINIEJSZY PLIK PODPISUJE WYKONAWCA/WYKONAWCY

KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,

PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM

1. Należy wskazać dokument, z którego wynika umocowanie do reprezentowania wykonawcy [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, wykonawca nie składa oświadczenia (zaleca się wykreślenie oświadczenia). [↑](#footnote-ref-2)