Znak sprawy: MCPS.ZP/PG/351-43/2023 TP/U/S Załącznik nr 3 do SWZ

* 1. **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  | |
| Adres Wykonawcy: |  | |
| NIP | | REGON |
| Email | |  |

oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie w.w informacji znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć):

 <https://ekrs.ms.gov.pl/>

 <https://prod.ceidg.gov.pl>

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak sprawy MCPS.ZP/PG/351-43/2023 TP/U/S pn.: „Usługa organizacji i przeprowadzenia szkoleń kompetencyjnych CUS (Centrów Usług Społecznych) z zakresu zarządzania i organizacji usług społecznych dla kadry pomocy i integracji społecznej z terenu województwa mazowieckiego w związku z realizacją projektu partnerskiego pn.: „Liderzy kooperacji",prowadzonego w zakresie działalności Centrum.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w opisie przedmiotu zamówienia oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zawarty w postępowaniu wzór umowy (Załącznik nr 2 do IWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającegookreślone w opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do SWZ).
4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy **sami/z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1)   
   przez firmę ……………………………………… (podać pełną nazwę firmy)[[2]](#footnote-2).**
5. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę określoną w poniższej tabeli:

***5.1. Cena oferty za przeprowadzenie szkoleń:***

| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Wartość netto zł** | **Stawka podatku VAT[[3]](#footnote-3)** | **Łączna wartość brutto zł** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2** | **3** | **4** | **5** | |
| **1.** | organizacji i przeprowadzenia szkoleń kompetencyjnych CUS (Centrów Usług Społecznych) z zakresu zarządzania i organizacji usług społecznych dla kadry pomocy i integracji społecznej z terenu województwa mazowieckiego |  |  |  | |
|  | **Razem cena zł** |  |  | |  |

***5.2. Cena oferty za zapewnienie sal i wyżywienia***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia: Usługa zapewnienia wyżywienia i sal szkoleniowych na potrzeby przeprowadzenia trzech szkoleń kompetencyjnych z zakresu działalności Centrów usług społecznych** | **Cena jednostkowa (z podatkiem VAT) za jedną godzinę zegarową** | **Maksymalna godzin zegarowych szkoleniowych** | **Cena Łączna Netto w PLN** | **Łączna cena w PLN**  **(z podatkiem VAT)** |
|  | kol. 1 | kol. 2 | kol. 3 | kol. 4 | kol. 5 |
| **2.** | Wynajem sal podczas 8 dni szkoleniowych (60 godzin zegarowych) dla grup maksymalnie 25 osobowej + trener |  | 60 godz. |  |  |
|  |  | **Cena jednostkowa (z podatkiem VAT) za jeden serwis dla jednego uczestnika w PLN** | **Maksymalna liczba sztuk** |  |  |
|  | Wyżywienie - serwis kawowy |  | 200 szt. |  |  |
|  | Wyżywienie - Serwis obiadowy |  | 175 szt. |  |  |
| **Razem cena zł** | | | |  |  |

**5.3. Całkowita cena oferty:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | Łączna cena za realizacje przedmiotu zamówienia: (suma „razem cena zł” z podatkiem VAT , wymieniona w części 5.1. i 5.2. |
| **3.** | ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………..…………………………………………………………………………..  (słownie) |

6. Oświadczamy, że do realizacji zamówienia zatrudnimy/zatrudniamy jedną osobę z niepełnosprawnością, co oznacza osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2018r. poz. 511 z późn.zm.)

1) Tak\*

2) Nie\*

\*Niepotrzebne przekreślić

***Uwaga! Brak przekreślenia skutkuje brakiem przyznania punktów w ofercie za kryterium” ASPEKT SPOŁECZNY”.***

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że informacje zawarte w ofercie i załączonych dokumentach określają stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania ofert.
3. Zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
4. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów   
   w sprawie realizacji umowy jest p. ……………………….………………………, nr tel. ……………..………………, e-mail: ………………………………………….……

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1..................................................................................................................................................

2.................................................................................................................................................. 3..................................................................................................................................................

…………………………, dn. …………………

…………………………………………………

*podpis osoby uprawnionej po stronie Wykonawcy/ów*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. *o ile jest znana na tym etapie* [↑](#footnote-ref-2)
3. *W przypadku zwolnienia z podatku VAT proszę wskazać podstawę prawną wraz z uzasadnieniem.* [↑](#footnote-ref-3)