# Załącznik nr 3 do SWZ

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.85.2024**FORMULARZ OFERTOWYZamawiający:**WOJEWÓDZTWO POMORSKIE**ul. Okopowa 21/2780-810 GDAŃSK W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego z zastosowaniem procedury właściwej dla zamówienia o wartości równej lub przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.) [zwanej dalej także „ustawą Pzp”], tj. postępowania prowadzonego w **trybie** **przetargu nieograniczonego** na podstawie art. 132 ustawy Pzp, pn. **Organizacja – przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń dla uczestników projektu „Pomorska moc wiedzy”** |
| 1. **DANE WYKONAWCY**

 Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem? - jest mikro przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE**- jest małym przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE**- jest średnim przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE**- prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą **[ ] TAK [ ] NIE**- jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **[ ] TAK [ ] NIE**- jest innego rodzaju przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE***Zaznaczyć odpowiedź znakiem* **„X”**Wykonawca/Wykonawcy: ………………………………..Adres: ……………………………………………………………….NIP:…………………………………………………………………….Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ………………………………………………Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: * e-mail ………………………………………………………………
* adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): …………………………………….
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA**

Niniejszym oferuję/-emy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ[[1]](#footnote-2) **(Tematy od nr 1 – do nr 20)\*\* za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | ……………………………………………………………………………..…..…. zł |

**Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z poniżej wskazanymi cenami dla poszczególnych pozycji zamówienia.**

|  |
| --- |
| **Temat nr 1: „Praca z osobami starszymi. Choroby otępienne.”**  |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 1** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 2:** **„Praca z rodzinami z zaburzeniami i chorobami psychicznymi”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 2 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 50 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 100 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 50 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 2** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 3: „Depresja chorobą XXI wieku. Praca z rodzinami z depresją u dzieci i młodzieży”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 2 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 50 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 100 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 50 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 3** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 4: „Wsparcie osób z niepełnosprawnościami i osób niesamodzielnych oraz ich rodzin/opiekunów”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 4** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 5: „Pomoc dzieciom z FAS i FASD”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 5** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 6: „Strategia postępowania podczas trudnych zachowań osób ze spektrum autyzmu”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 6** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 7: „Opieka domowa nad osobą leżącą, czynności pielęgnacyjno- opiekuńcze. Pierwsza pomoc”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 7** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 8: „Dziecko z autyzmem – metody wsparcia”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 8** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 9:** **„Profilaktyka powikłań procesu żałoby u dzieci i młodzieży oraz profilaktyka samobójstw”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 9** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 10: „Trauma wczesnodziecięca i lękowe style więzi - wsparcie specjalistyczne dzieci i młodzieży w pieczy zastępczej”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 10** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 11: „Rola i zadania opiekuna usamodzielnienia w procesie usamodzielniania wychowanków pieczy zastępczej”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 11** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 12: Innowacyjne podejście do skutecznego wsparcia osób w kryzysie bezdomności- deinstytucjonalizacja oraz prewencja w przeciwdziałaniu bezdomności”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 12** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 13**: **„Przeciwdziałanie przemocy domowej. Praca z dzieckiem doświadczającym przemocy domowej”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 50 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 75 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 13** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 14: „Dziecko jako ofiara przemocy domowej. Diagnoza i opracowanie planu pomocy ze szczególnym uwzględnieniem monitoringu sytuacji dziecka doświadczającego przemocy domowej”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 2 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 50 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 100 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 50 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 14** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 15: „Efektywna komunikacja z dzieckiem. Elementy wybranych metod m.in.: porozumienie bez przemocy, terapia skoncentrowana na rozwiązaniu, dialog motywujący, dialog otwarty, definicja, ćwiczenia”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 15** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 16: „Trudności dzieci w budowaniu tożsamości. Zachowania antyspołeczne, stany psychotyczne i sytuacje kryzysowe, aspekt prawny, psychospołeczny, definicja, ćwiczenia”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 16** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 17: „Rozwój kompetencji cyfrowych i rozwiązań technologicznych w pracy pomocowej”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 17** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 18: „Realizacji usług opiekuńczych w tym specjalistycznych usług opiekuńczych. Aspekty prawne i praktyczne”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 2 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 50 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 100 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 50 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 18** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 19: „Organizacja i funkcjonowanie mieszkań treningowych i wspomaganych”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 19** |  |

|  |
| --- |
| **Temat nr 20: „Organizacja i funkcjonowanie mieszkań treningowych i wspomaganych”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[3x5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenerska** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 25 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe (zgodnie z OPZ)** |  | sztuka | 25 |  |
| **7.** | **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO wykonania zamówienia w zakresie Tematu nr 20** |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam/oświadczamy, że:**1. Wskazana cena w Formularzu ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. Zgodnie z treścią art. 225 Pzp, oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości[[2]](#footnote-3)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)**Uwaga: Uzupełnić, jeżeli dotyczy. Brak uzupełnienia oznacza, iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**1. Akceptuję/akceptujemy warunki wskazane w SWZ wraz ze wzorem umowy.
2. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Jestem/jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 90 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Akceptuję/akceptujemy przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Zostałem/zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
8. Oświadczam, że wypełniłem/wypełniliśmy 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.[[3]](#footnote-4)
 |
| 1. **SPIS DOKUMENTÓW**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ….
2. ....
3. ....
 |

…………………………………………………………………………………………….

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

# Załącznik nr 4 do SWZ

**DAZ-Z.272.85.2024**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych – zwane dalej: ustawą Pzp**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby** [[4]](#footnote-5)**:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Organizacja – przygotowanie
i przeprowadzenie szkoleń dla uczestników projektu „Pomorska moc wiedzy”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam** [[5]](#footnote-6) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
2. Oświadczam, że **zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .……. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie 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.

**DANE UMOŻLIWIAJACE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

# Załącznik nr 5 do SWZ

**DAZ-Z.272.85.2024**

**Wykaz należycie wykonanych usług**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[6]](#footnote-7)**:

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Organizacja – przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń dla uczestników projektu „Pomorska moc wiedzy”** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu usługi**(opis musi potwierdzać warunek udziału w postępowaniu określony w rozdz. VIII ust. 2 SWZ) | **Czy wykazana usługa obejmowała swoim zakresem koordynację wszystkich działań, w tym:** **zapewnienie:** | **Czy usługa była zorganizowana w formie stacjonarnej?**Należy wskazać:TAK albo NIE | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**(nazwa i adres zamawiającego) | **Wartość brutto****usługi**(w PLN) | **Data wykonania usługi****(od …..do ……)**(dzień-miesiąc-rok) |
| **trenera/szkoleniowca?**Należy wskazać:TAK albo NIE | **usługi hotelarskiej i gastronomicznej dla każdego uczestnika?**Należy wskazać:TAK albo NIE | **sali**Należy wskazać:TAK albo NIE |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

* Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usług określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.
* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług,
w których wykonywaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

**DAZ-Z.272.85.2024 Załącznik nr 6** **do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**Dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie pn. **Organizacja – przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń dla uczestników projektu**

**„Pomorska moc wiedzy”,** oświadczam, że:

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

# Załącznik nr 7 do SWZ

**DAZ-Z.272.85.2024**

**`**

**Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy zasobów niezbędnych do wykonania zamówienia**
*(wypełnić tylko w przypadku, gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału
w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów)*

Ja/My niżej podpisany/ni: ………………………………………...………………….……………..…………..……………………

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………………………………………….………………………………….…………………………………………

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Organizacja – przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń dla uczestników projektu „Pomorska moc wiedzy”,** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….……………………………………………
	2. …………………….………………………………….………………………………………………

 *(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
2. …………………….………………………………….……………………………………………. ;

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby*

# Załącznik nr 8 do SWZ

**DAZ-Z.272.85.2024**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**składane w zakresie art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.**

**……………………………………………………………..**

(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy / Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

Na potrzeby zamówienia publicznego pn. **Organizacja – przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń dla uczestników projektu „Pomorska moc wiedzy”,** oświadczam, że Wykonawca nie jest:

1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
	1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów
	z siedzibą w Rosji lub
	2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,

**oraz że żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności wykonawca polega w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia, nie należy do żadnej
z powyższych kategorii podmiotów.**

Tym samym oświadczam, iż:

nie istnieją wobec Wykonawcy okoliczności, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576.

**UWAGA:**

w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, tj. Konsorcjum lub spółki cywilnej, oświadczenie składa oddzielnie w swoim imieniu każdy członek konsorcjum lub każdy wspólnik spółki cywilnej.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie SWZ. [↑](#footnote-ref-2)
2. Uzupełnić, jeśli dotyczy - Jeżeli zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 2 należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. [↑](#footnote-ref-3)
3. 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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie. [↑](#footnote-ref-4)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-7)