**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OFERTA 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  duże przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj**  |

W odpowiedzi na ogłoszenie w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, pn.: **Kompleksowa organizacja szkolenia kompetencyjnego dla przedstawicieli kadry pomocy i integracji społecznej z terenu województwa lubelskiego w przedmiocie Centrów Usług Społecznych wraz organizacją wizyty studyjnej do Centrum Usług Społecznych”, Znak sprawy** **DSP.TP.2311.18.2024**, składam ofertę skierowaną do: Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Lublinie, przy ul. Diamentowej 2, 20-447 Lublin.

1. Oferujemy realizację wykonania całości przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ i załącznikach**:**

**I. Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……………………….…………...…….. zł

(słownie: ……………………….………………………………………………….……….. zł …………/100)

Stawka podatku VAT: …………………….. %

Wartość podatku VAT wynosi: ……………………….…………………….………………………… zł

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……............................…………...…….... zł

(słownie: …………………………………………………………………………………….. zł …………/100)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość**  | **Cena nettojednostkowa (PLN)** | **Wartość netto****(PLN)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość brutto****(PLN)** |
| 1 | Kompleksowa organizacja szkolenia(z wyłączeniem pozycji poniżej) | **1** |  |  |  |  |
| 2 | Wyżywienie | **90****osób** | **(za 1 osobę)** |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

**II. Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Oświadczam/-my, że osobą skierowaną do realizacji przedmiotu zamówienia będzie Pani/Pan:

|  |
| --- |
| **TRENER I****Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia w prowadzeniu zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia z zakresu zarządzania i organizacji usług społecznych***(podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego w zakresie: prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne lub socjologia)* |
|  |
| **Co najmniej pięcioletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń zarządzania i organizacji usług społecznych**(podać tytuł/nazwę i rodzaj zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia; nazwę Instytucji/podmiotu na rzecz której było organizowane; itp.) | **Ilość przeprowadzonych godzin zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie organizacji usług społecznych, o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych, albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym w podmiotach wykonujących te usługi.** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| **TRENER II****Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia w prowadzeniu zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia z zakresu opracowywania i realizacji indywidualnych planów usług społecznych**(podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego w zakresie: prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne lub socjologia) |
|  |
| **Co najmniej pięcioletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń zarządzania i organizacji usług społecznych**(podać tytuł/nazwę i rodzaj zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia; nazwę Instytucji/podmiotu na rzecz której było organizowane; itp.) | **Ilość przeprowadzonych godzin zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie organizacji usług społecznych, o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych, albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym lub stanowisku koordynującym w podmiotach wykonujących te usługi.** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| **TRENER III****Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |
|  |
| **Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia w prowadzeniu zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia z zakresu organizacji społeczności lokalnej**(podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego w zakresie: prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne lub socjologia) |
|  |
| **Co najmniej pięcioletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń zarządzania i organizacji usług społecznych**(podać tytuł/nazwę i rodzaj zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia; nazwę Instytucji/podmiotu na rzecz której było organizowane; itp.) | **Ilość przeprowadzonych godzin zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie organizacji społeczności lokalnej, pracy środowiskowej lub animacji społeczności lokalnej albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym lub stanowisku koordynującym w podmiocie realizującym organizację społeczności lokalnej, pracę środowiskową lub animację społeczności lokalnej.** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |

**Ponadto informuję/-emy, że osobą wskazaną do realizacji przedmiotu zamówienia dysponujemy o na podstawie (*zaznaczyć właściwe*):**

* samodzielne świadczenie usługi przez Wykonawcę;
* osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy;
* osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. ……………………………………………………..
1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane
z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i bezwarunkowo akceptujemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik do SWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń. Przyjmujemy warunki określone w tymże dokumencie. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy zgodnie z opisem i w sposób określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ, zawierającą informacje niezbędne do przeprowadzenia postępowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że akceptujemy przedstawiony przez Zamawiającego 30 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
5. Oświadczamy, że do wyliczenia ceny brutto podanej w niniejszym formularzu, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług, w wysokości procentowej obowiązującej w dniu składania ofert.
6. W związku z art. 225 ust. 2 ustawy, oświadczamy, że wybór naszej oferty:
* **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*;
* **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*, w związku z tym:

Oświadczamy, że **towary/usługi**\*, których **dostawa/świadczenie**\* będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego to: ..…………………………………………....…………..

Wartość wskazanych powyżej **towarów/usług**\* bez podatku VAT wynosi: ……………………..… zł.

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie do wskazanych powyżej **towarów/usług**\*to: …………………………………………..[[2]](#footnote-2)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, obowiązującym w niniejszym postępowaniu i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte. Ponadto oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 6 do SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ..
3. Informujemy, iż całość zamówienia zostanie wykonana siłami własnymi Wykonawcy**/** Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następujący zadań\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy\*\*** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy** |
| **1** |  |  |  |

W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia przez podwykonawców, oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za działanie lub zaniechanie wszystkich podwykonawców.

1. Oświadczamy, że:
* że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
* że nie przekazuję/my danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*
1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w rozdziale XXVI SWZ dotyczącymi przetwarzania danych osobowych Wykonawcy oraz bezwarunkowo akceptujemy przedstawione w niej warunki.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznała się i akceptuje Regulamin korzystania z platforma zakupowej e-Zamówienia.

*\*\* Niepotrzebne skreślić*

*UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców w ofercie Wykonawcy ma obowiązek podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika.*

***Oferta składana jest w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

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)
2. *Jeżeli błędnie określono lub nie określono powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2022 r., poz. 93, z późn. zm.).* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).* [↑](#footnote-ref-3)