**Załącznik Nr 2**

**FORMULARZ OFERTY**

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **(DA.MP.232.83.2023) pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu Akademii Mazowieckiej w Płocku na kierunku Pielęgniarstwo II stopnia I Kosmetologia I stopnia”.**

…………………………………………………………………………………………………

pełna nazwa /firmy Wykonawcy

z siedzibą:

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

ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość

województwo: …………………………………………………………………………………………

telefon/ telefax: …….………………………………………………………………………………….

Internet: http:// ………………………………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………….……@…………………………………….…………………....

Nr identyfikacyjny NIP: (dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą) …………………………………………………………………………………………………………..

REGON: …………………….……….…………………………………………………………………..

PESEL:………………………………………………………………………………………………….

Nr KRS/CEIDG: ……………………………………………………………………………………..

reprezentowany przez: ………………..…………………….…………………………………………

imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1. Oferujemy przyjęcie do wykonania w/w przedmiotu zamówienia, którego zakres i przedmiot określono w zapytaniu ofertowym **(wypełnić w części/częściach na które Wykonawca składa ofertę w wymiarze zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia):**

**Część 1**

**Cena za jedną godzinę brutto: ……………………………….**

*Ilość godzin: 60*

**W cenie ogółem brutto: …………………………………………**

**Część 2**

**Cena za jedną godzinę brutto: ……………………………….**

*Ilość godzin: 50*

**W cenie ogółem brutto: …………………………………………**

**Część 3**

**Cena za jedną godzinę brutto: ……………………………….**

*Ilość godzin: 60*

**W cenie ogółem brutto: …………………………………………**

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczony od terminu składania ofert określonego w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576 oraz art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. Podana w ofercie cena zawiera i uwzględnia wszystkie niezbędne koszty, konieczne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, iż wykonamy przedmiot zamówienia w terminach określonych w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
7. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z niniejszego postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe i zgodne z prawdą.
8. *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\**
9. Do niniejszej oferty dołączamy, jako załączniki:

1).................................................................................................................

2).................................................................................................................

…………………….., dnia ............. 2023 r.

 (miejscowość)………………………………………………………

 (podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

**Zamawiający:**

Akademia Mazowiecka w Płocku

Pl. Dąbrowskiego 2

09-402 Płock

**Wykonawca:**

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

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, podstawa do*

*reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby zapytania ofertowego **(DA.MP.232.83.2023) pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu Akademii Mazowieckiej w Płocku na kierunku Pielęgniarstwo II stopnia I Kosmetologia I stopnia”.**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

………...…….……. *(miejscowość),* dnia ………….…… r. …………………………………………

*(podpis)*