**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |

1. **Wykonawca:**

Niniejsza oferta została złożona przez wykonawcę/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIP** | ……………………….…….……….. |
| **REGON** | ….……………………….…………… |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy:** |
| **Jako Wykonawca jestem/prowadzę: \*** |
| * **Mikroprzedsiębiorstwo**
* **Małe przedsiębiorstwo**
* **Średnie przedsiębiorstwo**
* **Jednoosobową działalność gospodarczą**
* **Osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej \* - zaznaczyć właściwe**
 |

1. **Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail:** |  |

1. **Warunki oferty:**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na wykonanie zamówienia pn. **„USŁUGA PRZEPROWADZENIA SZKOLEŃ Z ZAKRESU MIĘDZYNARODOWEJ KLASYFIKACJI FUNKCJONOWANIA, NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI I ZDROWIA (ICF) WRAZ Z KONSULTACJAMI INDYWIDUALNYMI”**

**DZP.371.34.2022**

przedkładam niniejszą ofertę i oświadczam, że:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Oferuję wykonanie przedmiotu na następujących warunkach :**
	1. **Cena:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto za 1 godzinę (1h=45 min) (PLN)\*** | **Liczba godzin** | **Cena łączna brutto\* (PLN)** |
| 1 | 2 | 3 | 4=2x3 |
| 1 | Szkolenia warsztatowe grupowe |  | 288 h |  |
| 2 | Konsultacje indywidualne |  | 1600 h |  |
| **Razem:** |  |

\* Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dn. 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931, z późn. zm.) przedmiot umowy jest zwolniony z podatku VAT (tj. kwota netto za przeprowadzenie godziny szkolenia, konsultacji jest równa kwocie brutto).* 1. **Doświadczenie Wykonawcy (Pozacenowe kryterium oceny ofert):**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że trenerem dedykowanym do realizacji zamówienia będzie: Imię i nazwisko prowadzącego warsztaty: **………………** **(proszę wypełnić)**Liczba godzin zajęć dydaktycznych (wykładów, warsztatów, prelekcji, szkoleń) z zakresu tematyki ICF wskazanej w OPZ w części I tj. Ramowy program warsztatów grupowych obejmuje (…) przeprowadzonych przez trenera w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert: **…………… (proszę wypełnić)** **(minimalna liczba godzin zajęć dydaktycznych = 80h)** |

**UWAGA:** w przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej cena oferty brutto musi zawierać składki emerytalno-rentowe, składkę zdrowotną, podatki wymagane zgodnie z przepisami prawa zarówno po stronie zleceniodawcy jak i zleceniobiorcy. Wykonawca na etapie zawierania umowy składa szczegółowe oświadczenie w powyższym zakresie. |
| 1. Oświadczam, że nie jestem Partnerem Projektu „Wsparcie procesu wdrażania reformy wprowadzającej nowy model systemu ochrony zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży” realizowanego w ramach konkursu Nr POWR.05.02.00-00-0001/21.
 |
| 1. Oświadczam, że trener dedykowany do realizacji niniejszego zamówienia nie jest zatrudniony w jakimkolwiek charakterze przez Zamawiającego oraz przez Partnerów Projektu „Wsparcie procesu wdrażania reformy wprowadzającej nowy model systemu ochrony zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży” realizowanego w ramach konkursu Nr POWR.05.02.00-00-0001/21.
 |
| 1. Zapoznałem się z specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz innymi dokumentami zamówienia oraz zdobyłem wszelkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty. Przyjmuję przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
 |
| 1. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w SWZ warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 |
| 1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
 |
| 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. 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.

*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*.  |
| 1. Oświadczam, że przekazana w odrębnym pliku część oferty stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2020 r. poz. 1913 z późn. zm.). Zastrzegam, że informacje te nie mogą być udostępniane oraz wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

*(uzasadnienie należy dołączyć do oferty)* |
| 1. Przekazuję dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy (takie jak np. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru) …………

*(dotyczy tylko bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w przypadku nie podania danych umożliwiających dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy, wykonawca załącza do oferty te dokumenty)* |
| 1. Wykonawca zobowiązany jest wykonać zamówienie z uwzględnieniem wymagań w zakresie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami oraz projektowania uniwersalnego, w szczególności z uwzględnieniem obowiązków wynikających z art. 6 Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1062 ze zm.)
 |
| 1. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej *(jeżeli dotyczy):*

Nazwisko, imię ................................................................................................... |
| 1. Do niniejszego formularza oferty dołączono następujące dokumenty :

1. ………………………………………………………………………………….2. ………………………………………………………………………………….3. ………………………………………………………………………………….4. …………………………………………………………………………………. |