# Załącznik nr 3 – Formularz Oferty

|  |
| --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: TARRSA/SZKOLENIA\_INFO/1/2020 |

1. **FORMULARZ OFERTY**
2. **ZAMAWIAJĄCY:**

Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Włocławska 167, 87 - 100 Toruń

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

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

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

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

Imię i nazwisko …………..……………………..

Adres …………………………………………………

Nr telefonu ……………………………………….

Nr faksu……………………………………………..

Adres e-mail ……………………………………..

1. Na potrzeby postępowania w celu wyboru Wykonawcy zamówienia pn. ***Kompleksowa organizacja i przeprowadzenie szkoleń komputerowych wraz z doradztwem w ramach projektu pn. „CERTYFIKOWANE SZKOLENIA KOMPUTEROWE dla osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego” współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 – Poddziałanie 10.4.1 Edukacja dorosłych w zakresie kompetencji cyfrowych i języków obcych,*** oświadczam, co następuje:
	1. Zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia.
	2. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji.
	3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto**  |
| **SZKOLENIA KOMPUTEROWE** |
| **Cena jednostkowa** **(za przeszkolenie 1 osoby)** | ………………………zł(słownie: …………) |  | ………………………zł(słownie: …………) |
| **Cena za przeszkolenie 450 osób** **(cena jednostkowa za przeszkolenie 1 osoby x 450 osób)** | ………………………zł(słownie: …………) |  | ………………………zł(słownie: …………) |
| **DORADZTWO - DIAGNOZA** |
| **Cena jednostkowa** **(za doradztwo – diagnozę 1 osoby)** | ………………………zł(słownie: …………) |  | ………………………zł(słownie: …………) |
| **Cena za doradztwo – diagnozę 450 osób****(cena jednostkowa za doradztwo 1 osoby x 450 osób)** | ………………………zł(słownie: …………) |  | ………………………zł(słownie: …………) |
| **Przedmiot zamówienia (ogółem)** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto**  |
| **Cena za przeszkolenie i doradztwo - diagnozę 450 osób** | ………………………zł(słownie: …………) |  | ………………………zł(słownie: …………) |

* 1. Podana całkowita kwota brutto obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia.
	2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w IWZ, tj. **60 dni** od terminu składania ofert.
	3. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę zgodnie z treścią SIWZ w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
	4. Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia.
	5. Jestem przedsiębiorcą\*:  mikroprzedsiębiorstwem  małym  średnim  dużym
	6. Nie zamierzam powierzyć wykonania zamówienia podwykonawcom i wykonam je własnymi siłami/Zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Podwykonawca (nazwa/imię i nazwisko, dane kontaktowe) | Część zamówienia (zakres rzeczowy) powierzana podwykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| …. |  |  |

* 1. Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy o numerze:

**………………………………………………………………………………………**

* 1. Oświadczam, że dopełniłem, a w przypadku danych przekazanych w przyszłości - dopełnię, obowiązku informacyjnego z art. 13 i 14 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, zwane „ROD”) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), w zakresie przetwarzania danych osobowych względem osób fizycznych, których dane osobowe zostały/ną przekazane Zamawiającemu, w szczególności w Formularzu Oferty, pełnomocnictwach, Wykazie osób oraz wszelkich innych dokumentach/oświadczeniach/korespondencji składanych przez Wykonawcę w związku z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

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

 ……………………………………………………….…………………

*(podpis(y) osoby(osób) uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)*

\*zaznaczyć właściwe

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

Duże przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym ani średnim przedsiębiorstwem.

\*\*niepotrzebne skreślić