###### Załącznik nr 1 Formularz Ofertowy

|  |  |
| --- | --- |
|  | OFERTA |

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Gmina Bełżyce**

**Ul. Lubelska 3, 24-200 Bełżyce,**

**e-mail: gmina@belzyce.pl,**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na zadanie pn.:

**Prowadzenie zajęć w Klubie Seniora w Bełżycach dla uczestników projektu**

**pn. „Senior w Gminie Bełżyce”**

**Ja /My niżej podpisany/-ni**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, NIP, REGON, Pesel (jeśli dotyczy))*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ).
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego (jeżeli dotyczy) i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY WYKONANIE** wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia w następujących częściach:

**CZĘŚĆ I – PROWADZENIE ZAJĘĆ RUCHOWYCH**

**Maksymalna ilość godzin usługi– 312 h**

Cena brutto za 1 godz. prowadzenia zajęć ……………

Cena całkowita\* (iloczyn maksymalnej ilości godzin usługi i ceny jednostkowej brutto) .......................................................................

Cena całkowita słownie..................................................................

Doświadczenie osoby, tj. …………………………………..(wpisać imię i nazwisko) wskazanej do pełnienia funkcji instruktora w tym zadaniu wynosi …………………… (łączna liczba godzin) przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad itd. z ww. zakresu. Jeśli wykonawca do wykonania zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę należy wpisać liczbę godzin doświadczenia tego prowadzącego, który ma NAJMNIEJSZĄ ilość godzin przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad. Liczba ta będzie podlegać ocenie oferty.

**CZĘŚĆ: 2 ZAJĘCIA WOKALNE I TEATRALNE**

**Maksymalna ilość godzin usługi– 208 h**

Cena brutto za 1 godz. prowadzenia zajęć ……………

Cena całkowita\* (iloczyn maksymalnej ilości godzin usługi i ceny jednostkowej brutto).........................................

Cena całkowita słownie...................................................................

Doświadczenie osoby, tj. …………………………………..(wpisać imię i nazwisko) wskazanej do pełnienia funkcji instruktora w tym zadaniu wynosi …………………… (łączna liczba godzin) przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad itd. z ww. zakresu. Jeśli wykonawca do wykonania zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę należy wpisać liczbę godzin doświadczenia tego prowadzącego, który ma NAJMNIEJSZĄ ilość godzin przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad. Liczba ta będzie podlegać ocenie oferty.

**CZĘŚĆ: 3 ZAJĘCIA MANUALNE/RĘKODZIEŁO**

**Maksymalna ilość godzin usługi– 416 h**

Cena brutto za 1 godz. prowadzenia zajęć ……………

Cena całkowita\* (iloczyn maksymalnej ilości godzin usługi i ceny jednostkowej brutto).........................................

Cena całkowita słownie....................................................................

Doświadczenie osoby, tj. …………………………………..(wpisać imię i nazwisko) wskazanej do pełnienia funkcji instruktora w tym zadaniu wynosi …………………… (łączna liczba godzin) przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad itd. z ww. zakresu. Jeśli wykonawca do wykonania zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę należy wpisać liczbę godzin doświadczenia tego prowadzącego, który ma NAJMNIEJSZĄ ilość godzin przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad. Liczba ta będzie podlegać ocenie oferty.

**CZĘŚĆ: 4 ZAJĘCIA KOMPUTEROWE**

**Maksymalna ilość godzin usługi– 120 h**

Cena brutto za 1 godz. prowadzenia zajęć ……………

Cena całkowita\* (iloczyn maksymalnej ilości godzin usługi i ceny jednostkowej brutto).........................................

Cena całkowita słownie....................................................................

Doświadczenie osoby, tj. …………………………………..(wpisać imię i nazwisko) wskazanej do pełnienia funkcji instruktora w tym zadaniu wynosi …………………… (łączna liczba godzin) przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad itd. z ww. zakresu. Jeśli wykonawca do wykonania zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę należy wpisać liczbę godzin doświadczenia tego prowadzącego, który ma NAJMNIEJSZĄ ilość godzin przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad. Liczba ta będzie podlegać ocenie oferty.

**CZĘŚĆ: 5 PORADNICTWO SPECJALISTYCZNE - PRAWNE**

**Maksymalna ilość godzin usługi– 48 h**

Cena brutto za 1 godz. prowadzenia zajęć ……………

Cena całkowita\* (iloczyn maksymalnej ilości godzin usługi i ceny jednostkowej brutto).........................................

Cena całkowita słownie...................................................................

Doświadczenie osoby, tj. …………………………………..(wpisać imię i nazwisko) wskazanej do pełnienia funkcji instruktora w tym zadaniu wynosi …………………… (łączna liczba godzin) przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad itd. z ww. zakresu. Jeśli wykonawca do wykonania zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę należy wpisać liczbę godzin doświadczenia tego prowadzącego, który ma NAJMNIEJSZĄ ilość godzin przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad. Liczba ta będzie podlegać ocenie oferty.

**CZĘŚĆ: 6 PORADNICTWO SPECJALISTYCZNE - PSYCHOLOGICZNE**

**Maksymalna ilość godzin usługi– 144 h**

Cena brutto za 1 godz. prowadzenia zajęć ……………

Cena całkowita\* .........................................

Cena całkowita słownie...................................................................

Doświadczenie osoby, tj. …………………………………..(wpisać imię i nazwisko) wskazanej do pełnienia funkcji instruktora w tym zadaniu wynosi …………………… (łączna liczba godzin) przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad itd. z ww. zakresu. Jeśli wykonawca do wykonania zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę należy wpisać liczbę godzin doświadczenia tego prowadzącego, który ma NAJMNIEJSZĄ ilość godzin przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad. Liczba ta będzie podlegać ocenie oferty.

**CZĘŚĆ: 7 SPOTKANIA ZE SPECJALISTAMI – EDUKACJA ZDROWOTNA**

**Maksymalna ilość godzin usługi– 48 h**

Cena brutto za 1 godz. prowadzenia zajęć ……………

Cena całkowita\* .........................................

Cena całkowita słownie...................................................................

Doświadczenie osoby, tj. …………………………………..(wpisać imię i nazwisko) wskazanej do pełnienia funkcji instruktora w tym zadaniu wynosi …………………… (łączna liczba godzin) przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad itd. z ww. zakresu. Jeśli wykonawca do wykonania zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę należy wpisać liczbę godzin doświadczenia tego prowadzącego, który ma NAJMNIEJSZĄ ilość godzin przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad. Liczba ta będzie podlegać ocenie oferty.

**CZĘŚĆ: 8 ZAJĘCIA KOSMETYCZNE**

**Maksymalna ilość godzin usługi– 48 h**

Cena brutto za 1 godz. prowadzenia zajęć ……………

Cena całkowita\* .........................................

Cena całkowita słownie...................................................................

Doświadczenie osoby, tj. …………………………………..(wpisać imię i nazwisko) wskazanej do pełnienia funkcji instruktora w tym zadaniu wynosi …………………… (łączna liczba godzin) przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad itd. z ww. zakresu. Jeśli wykonawca do wykonania zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę należy wpisać liczbę godzin doświadczenia tego prowadzącego, który ma NAJMNIEJSZĄ ilość godzin przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad. Liczba ta będzie podlegać ocenie oferty.

**CZĘŚĆ: 9 ZAJĘCIA KULINARNE**

**Maksymalna ilość godzin usługi– 416 h**

Cena brutto za 1 godz. prowadzenia zajęć ……………

Cena całkowita\* .........................................

Cena całkowita słownie..................................................................

Doświadczenie osoby, tj. …………………………………..(wpisać imię i nazwisko) wskazanej do pełnienia funkcji instruktora w tym zadaniu wynosi …………………… (łączna liczba godzin) przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad itd. z ww. zakresu. Jeśli wykonawca do wykonania zamówienia skieruje więcej niż jedną osobę należy wpisać liczbę godzin doświadczenia tego prowadzącego, który ma NAJMNIEJSZĄ ilość godzin przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów/porad. Liczba ta będzie podlegać ocenie oferty.

\* Podana cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszej SWZ oraz obejmować wszelkie koszty, w tym podatek VAT, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena musi zawierać również należne zaliczki na podatek oraz składki, jakie Zamawiający zobowiązany będzie odprowadzić, zgodnie z odrębnymi przepisami, łącznie ze składkami występującymi po stronie Zleceniodawcy.

1. **INFORMUJEMY**, że (właściwe zakreślić):
* wybór oferty **nie  będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**.**
* wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących *towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)*: ………………………………………………………. Wartość *towaru/ usług(w zależności od przedmiotu zamówienia)* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………….. ……..zł netto \*\*\***.**
1. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia: …………………………………………………………………………………

*ZAMIERZAMY powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (podać firmy podwykonawców, jeśli są już znane)\*\*…………………………………………………..*

*………………………………………………………………………………………………………..*

1. **OŚWIADCZAMY**, iż następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): …………………………. Wykona: ………………….

Wykonawca (nazwa): …………………………. Wykona: ………………….

*(Dotyczy jedynie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – należy dostosować do liczby wykonawców w konsorcjum)*

1. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
2. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku \_\_\_\_ *(należy podać nazwę załącznika)* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i których dane zostały przekazane Zamawiającemu w ramach zamówienia oraz zobowiązujemy się do wypełnienia go niezwłocznie w przypadku zmiany lub rozszerzenia liczby osób, o których mowa powyżej.\*\*\*\*\*
6. **OŚWIADCZAMY**, że nie jesteśmy przedsiębiorstwem\*\* / jesteśmy **□ mikro, □ małym**, **□ średnim, □ dużym** (zaznaczyć właściwe) przedsiębiorstwem.**\*\*\*\*\*\***
7. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

województwo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***…………………………….***

***(podpis elektroniczny)***

***UWAGA:***

***Odpowiedni podpis należy złożyć wg pkt XIV.6 SWZ***

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

*\*\*\*\* RODO – rozporządzenie 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).*

*\*\*\*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłącznie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treści oświadczenia przez jego wykreślenie)*

*\*\*\*\*\*\** ***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

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

***Średnie przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

***Duże przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia 250 i więcej osób, którego roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny przekracza 43 miliony EUR.*