Znak sprawy: MCPS-WZ/PG/351-69/2023 TP/U/S Załącznik nr 3 do SWZ

* 1. **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy:  |  |
| NIP  | REGON |
| Email |  |

oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie w/w informacji znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć):

 <https://ekrs.ms.gov.pl/>

 <https://prod.ceidg.gov.pl>

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak sprawy MCPS-WZ/PG/351-69/2023 TP/U/S pn.: Kompleksowa usługa organizacji dwudniowego warsztatu, podnoszącego wiedzę z zakresu procesu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych i roli ROPS w jego wdrażaniu w ramach projektu partnerskiego pn.: „Liderzy kooperacji" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna”,prowadzonego w zakresie działalności Centrum.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w opisie przedmiotu zamówienia oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zawarty w postępowaniu wzór umowy (Załącznik nr 2 do SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającegookreślone w opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do SWZ).
4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy **sami/z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1)
przez firmę ……………………………………… (podać pełną nazwę firmy)[[2]](#footnote-2).**
5. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę określoną w poniższej tabeli:

***5.1. Cena oferty za przeprowadzenie szkoleń:***

| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Wartość netto zł** | **Stawka podatku VAT[[3]](#footnote-3)** | **Łączna wartość brutto zł** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** | Kompleksowa usługa organizacji dwudniowego warsztatu, podnoszącego wiedzę z zakresu procesu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych i roli ROPS w jego wdrażaniu w ramach projektu partnerskiego pn.: „Liderzy kooperacji" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna”. |  |  |  |
|  | **Razem cena zł**  |  |  |  |
| W przypadku korzystania z innej niż podstawowa stawka podatku od towarów i usług proszę o wskazanie podstawy prawnej wraz z wyjaśnieniem : ………………………………………………… |

1. Oświadczamy, że do realizacji zamówienia zatrudnimy/zatrudniamy jedną osobę z katalogu osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp w zakresie żądanym przez Zamawiającego. Zatrudnienie musi obejmować czas realizacji umowy

1) Tak\*

2) Nie\*

\*Niepotrzebne przekreślić

***Uwaga! Brak przekreślenia/zaznaczenia skutkuje brakiem przyznania punktów w ofercie za kryterium” ASPEKT SPOŁECZNY”.***

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że informacje zawarte w ofercie i załączonych dokumentach określają stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania ofert.
3. Zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
4. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów
w sprawie realizacji umowy jest p. ……………………….………………………, nr tel. ……………..………………, e-mail: ………………………………………….……

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1..................................................................................................................................................

2.................................................................................................................................................. 3..................................................................................................................................................

…………………………, dn. …………………

 …………………………………………………

 *podpis osoby uprawnionej po stronie Wykonawcy/ów*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. *o ile jest znana na tym etapie* [↑](#footnote-ref-2)
3. *W przypadku zwolnienia z podatku VAT proszę wskazać w odrębnym oświadczeniu podstawę prawną wraz z uzasadnieniem.* [↑](#footnote-ref-3)