Załącznik nr 1 do SWZ

pieczęć firmowa Wykonawcy

oznaczenie sprawy: **8/2024**

# **FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Przedmiot zamówienia:**

**„Szkolenia online w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej dla członków Zespołów Interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno-pomocowych z terenu województwa łódzkiego”**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi

ul. Snycerska 8

91-302 Łódź

tel. 42 203 48 00, fax 42 203 48 17

1. **Nazwa (imię i nazwisko) i adres Wykonawcy**

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie np. konsorcjum, spółka cywilna należy wymienić wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (w przypadku spółki cywilnej należy wymienić wszystkich wspólników spółki cywilnej)

Nr tel. Nr faksu

Adres e-mail

NIP REGON

UWAGA: Zamawiający wymaga, aby ofertę oraz załączone do niej dokumenty podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa/działają na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo musi zostać załączone do oferty

1. **Cena ogólna oferty:**

Cena ogólna netto oferty: zł

(słownie: )

Cena ogólna brutto oferty : zł

(słownie:

Stawka/stawki podatku VAT: %

1. **Doświadczenie szkoleniowe trenera** (wskazane w ramach kryterium oceny zgodnie z rozdziałem XX pkt 2 SWZ.)

Doświadczenie szkoleniowe jednego trenera wyznaczonego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej (do przeprowadzenia szkoleń z bloków tematycznych określonych w SOPZ rozdział II zadanie pierwsze punkt 4 podpunkt od 1 do 6) uzyskane w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert

* (imię i nazwisko) trenera wyznaczonego do realizacji zamówienia – liczba przeprowadzonych godzin dydaktycznych szkoleń w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej uzyskana w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert,

**(niepotrzebne skreślić)**:

- co najmniej 100 godzin dydaktycznych

- od 101 do 300 godzin dydaktycznych

- od 301 godzin i więcej godzin dydaktycznych

1. Oświadczam, że:

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie opisanym w rozdziale VIII ust.1 pkt 4) SWZ polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów :

w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

1. Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia otrzymaną od Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
4. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą w terminie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w tym wzorze jako załączniku do Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Zamówienie wykonam sam/część zamówienia polegającą na zamierzam powierzyć podwykonawcy\*
8. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do
9. Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielanie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
2. Rodzaj Wykonawcy: oświadczam, iż należę do następującej kategorii wykonawców:
3. mikroprzedsiębiorstw\*\*\*\*
4. małych przedsiębiorstw\*\*\*\*
5. średnich przedsiębiorstw\*\*\*\*
6. jednoosobowa działalność gospodarcza
7. osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
8. inny rodzaj

(zaznaczyć właściwe – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względów na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)

* **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 przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,

miejscowość i data podpis osoby uprawnionej/podpisy osób uprawnionych/do reprezentowania Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić

\*\* należy wskazać firmy podwykonawców

Uwaga: Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przed jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)