

 *Załącznik Nr 1*

*do Zapytania ofertowego*

SP ZOZ/DZ/65/2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej [[1]](#footnote-1)**

**pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców: ¹**

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

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

siedziba/miejsce prowadzenia działalności gospodarczej/miejsce zamieszkania:

ulica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kod, miasto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba do kontaktu w sprawie złożonej oferty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OSOBA UPRAWNIONA / UPOWAŻNIONA ¹**

**DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY, podpisująca ofertę**

(w przypadku oferty wspólnej - dane Pełnomocnika)

imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ulica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kod, miasto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy [[2]](#footnote-2)** *(dokumenty rejestrowe - dot. osoby uprawnionej/ pełnomocnictwo, upoważnienie)*

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

**Zakres pełnomocnictwa: ¹**

* do reprezentowania w postępowaniu(podpisania oferty)
* do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_*

*Przedmiot zamówienia współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) Oś Priorytetowa VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy, Działanie 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy. Poddziałanie 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej- konkurs*

**OFERTA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej progu stosowania ustawy z dn. 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych określonego w art. 2 ust. 1 pkt 1) tejże. tj. poniżej kwoty 130 tys. złotych, pn.: ***„******Przeprowadzenie szkoleń dla pracowników SP ZOZ w Myszkowie w ramach projektu „Poprawa ergonomii pracy personelu SP ZOZ w Myszkowie”***

1. Oferuję/-emy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie określonym w *Zapytaniu ofertowym* oraz projekcie umowy za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA I ZAKRES SZKOLENIA** | **CENA OFERTOWA** **BRUTTO****[PLN]** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | Szkolenie „Zapobieganie przeciążeniom układu mięśniowo- szkieletowego w pracy” – 6 h szkolenia dla 168 osób (grupa max 12 osób) dla pracowników obsługi techniczno-gospodarczej oraz grupy medycznej, za wyjątkiem lekarzy. Sposób realizacji – szkolenie realizowane będzie w podziale na 14 grup o liczebności do 12 osób (Łącznie 14x6h=84h) |  |
| 2 | Szkolenie „Techniki radzenia sobie ze stresem” – 6 h szkolenia dla 80osób (grupa max 12 osób) dla pracowników grupy medycznej.Sposób realizacji – szkolenie realizowane będzie w podziale na 7 grup o liczebności do 12 osób (Łącznie 7x6h=42h) |  |
|  | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO**/Suma wierszy 1 + 2 w kolumnie 3/ |  |

 *(kolumnę 3 wypełnia Wykonawca)*

*\*Usługa szkoleniowa będąca przedmiotem niniejszego zamówienia finansowana jest w całości ze środków publicznych i jest zwolniona przedmiotowo z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.*

1. Oświadczam/-y, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty należytego wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w *Zapytaniu ofertowym* oraz projekcie umowy.
2. Oświadczam-y, że spełniam/-y warunek udziału w postępowaniu określony w Rozdz. IV Zapytania ofertowego.
3. Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z warunkami zamówienia określonymi w *Zapytaniu ofertowym* oraz projekcie umowy i przyjmuję/-my je bez zastrzeżeń.
4. Zobowiązuję/-my się do wykonania zamówienia zgodnie z terminem określonym w *Zapytaniu ofertowym* oraz w projekcie umowy w siedzibie Zamawiającego.
5. Akceptuję/-my warunki płatności określone w projekcie umowy.
6. Oświadczam/-y, że jestem/ jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
7. Oświadczam/-y że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**[[3]](#footnote-3)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o  udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)
8. Oświadczam/-y, że nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania o udzielnie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w  zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
9. Oświadczam/-y, że: \*\*

**☐** usługę objętą przedmiotowym zamówieniem **zamierzam/-y wykonać sam/sami**,

lub

**☐** usługę objętą przedmiotowym zamówieniem **zamierzam/-y powierzyć następującemu podwykonawcy**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. |  zakres zamówienia | nazwa podwykonawcy (o ile jest już znana) |
|  |  |  |

*\*\*Jeżeli Wykonawca nie wskaże podwykonawcy lub wpisze „nie dotyczy ”, Zamawiający uzna, że przedmiotowe zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi przez Wykonawcę.*

1. **Oświadczam, że osobami/osobą prowadzącą zajęcia będą/będzie osoba/y wskazane w *Wykazie osób* (Załącznik Nr 3 do *Zapytania ofertowego*).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(miejscowość i data)* *(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)***

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)