Znak sprawy: MCPS.ZP/PG/351-59/2023 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.ZP/PG/351-59/2023 TP/U/S pn.: „Usługa zapewnienia m.in. sal szkoleniowych, wyżywienia oraz noclegów w ramach trzydniowego warsztatu, podnoszącego wiedzę z zakresu procesu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych w ramach partnerskiego projektu pn.: „Liderzy kooperacji" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa II – Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, 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.** | Usługa zapewnienia m.in. sal szkoleniowych, wyżywienia oraz noclegów w ramach trzydniowego warsztatu, podnoszącego wiedzę z zakresu procesu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych w ramach partnerskiego projektu pn.: „Liderzy kooperacji" w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa II – Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna |  |  |  | |
|  | **Razem cena zł** |  |  | |  |

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 skutkuje brakiem przyznania punktów w ofercie za kryterium” ASPEKT SPOŁECZNY”.***

1. Oświadczamy, że podczas realizacji zamówienia możliwe będzie bezkosztowe odwołanie/przełożenie zaplanowanego szkolenia:

🗆 do 24 godzin przed terminem rozpoczęcia zapotrzebowania na usługę

🗆 od 25 do 48 godzin przed terminem spotkania

🗆 od 48 do 72 godziny przed terminem spotkania

🗆 Termin dłuższy niż 72 godziny

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)