

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica:

Kod, miejscowość:

Nr telefonu:.....

Nr faksu:.....

E-mail:.....

KRS/CEiDG lub NIP/PESEL:

.....

(w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG, NIP/PESEL)

(pieczęć Wykonawcy)

**Województwo Zachodniopomorskie
 Urząd Marszałkowski
 Województwa Zachodniopomorskiego
 ul. Korsarzy 34
 70-540 Szczecin**

FORMULARZ OFERTOWY

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie usługi społecznej pn.:

**„Kompleksowe przygotowanie, organizacja i przeprowadzenie
 szkoleń dla kadr pomocy społecznej”**

1. Składam(-y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną (zwanego dalej „Ogłoszeniem”) na następujących warunkach:
 (wypełnić stosownie do Części, na którą(-e) Wykonawca składa ofertę)

Numer Części	Nazwa Części	Cena ofertowa brutto (w tym podatek VAT 0%)	Nazwa i adres hotelu lub motelu, w którym ma być przeprowadzone szkolenie (min. trzygwiazdkowy)
Część nr 1	Organizacja szkolenia pn. „Zagadnienia prawne pomocy społecznej w tym realizacja świadczeń z pomocy społecznej” zł	
Część nr 2	Organizacja szkolenia pn. „Stres i sytuacje konfliktowe w pracy pracowników jednostek pomocy i integracji społecznej” zł	
Część nr 3	Organizacja szkolenia pn. „Współpraca z osobami z niepełnosprawnościami i z zaburzeniami psychicznymi” zł	

Uwaga! Do formularza ofertowego Wykonawca musi dołączyć „Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia (na potrzeby kryterium oceny ofert)” w zakresie części, na którą składa ofertę, zgodnie z Rozdziałem VIII ust. 4 i XI ust. 3 Ogłoszenia o zamówieniu.

2. Oświadczam(-y), że po uprzednim zapoznaniu się z Ogłoszeniem uznaję(-my) się za związanego(-ych) określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
3. *Oświadczam(-y), że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.

4. Oświadczam(-y), że jesteśmy związani ofertą przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się ze Wzorem Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 6 do Ogłoszenia**, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Ogłoszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
.....

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną)

7. *Oświadczam(-y), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (*vide* Rozdział II ust. 4 Ogłoszenia) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (*jeżeli dane osobowe tych osób były pozyskiwane*).
8. Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw lub małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP):

*TAK / *NIE

(do kategorii MŚP należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro; w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przedmiotową informację składa każdy z Wykonawców)

9. Oświadczam(-y), pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
10. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
 1., fax., e-mail
 2., fax., e-mail
11. Ofertę niniejszą składam/my na kolejno ponumerowanych stronach.
12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.,
2.,

***przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić jeśli dotyczy**

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)