

Znak sprawy: WOIRZL.II.272.60.2019.PB

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

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.:

„Świadczenie usług szkoleniowych, hotelarskich, konferencyjnych i restauracyjnych na potrzeby realizacji szkoleń i kursów dla opiekunów usamodzielnienia w ramach projektu pn. „Akademia Przyszłości” realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej UMWZ”

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

- 1) Część nr 1 pn. Usługa szkoleniowa na potrzeby realizacji dwóch czterodniowych szkoleń „Trening Zastępowania Agresji ART”:

Lp.	Cena brutto za uczestnictwo 1 osoby w 1 szkoleniu czterodniowym	Maksymalna liczba osób uczestniczących w 1 szkoleniu czterodniowym	Cena brutto za 1 szkolenie czterodniowe (w tym podatek VAT) (2x3)	Potencjał kadrowy (liczba dodatkowych godzin dydaktycznych szkoleń – vide Rozdział XI ust. 2 pkt 2)
1	2	3	4	5
1		20	..... zł	..... godzin
2		20	..... zł	..... godzin
	Łączna cena ofertowa brutto za 2 szkolenia czterodniowe (w tym podatek VAT) (suma lp. 1-2)		..... zł	

- 2) Część nr 2 pn. Usługa szkoleniowa na potrzeby realizacji dwóch siedmiodniowych kursów „Terapia Skoncentrowana na Rozwiązaniach – kurs podstawowy”:

Lp.	Cena brutto za uczestnictwo 1 osoby w 1 kursie siedmiodniowym	Maksymalna liczba osób uczestniczących w 1 kursie siedmiodniowym	Cena brutto za 1 kurs siedmiodniowy (w tym podatek VAT) (2x3)	Potencjał kadrowy (liczba dodatkowych godzin dydaktycznych szkoleń – vide Rozdział XI ust. 3 pkt 2)
1	2	3	4	5
1		20	..... zł	..... godzin
2		20	..... zł	..... godzin
Łączna cena ofertowa brutto za 2 kursy siedmiodniowe (w tym podatek VAT) (suma lp. 1-2)			..... zł	

- 3) Część nr 3 pn. Usługa hotelarska, konferencyjna i restauracyjna na potrzeby realizacji szkoleń i kursów wskazanych w części 1 i 2 niniejszego zamówienia:

A. **Oferuję(-my) wykonanie Części nr 3 zamówienia za łączną cenę brutto:**
..... zł w tym podatek VAT¹;

B. **Miejsca realizacji Części nr 3 zamówienia:**

Dwa czterodniowe szkolenia „Trening Zastępowania Agresji ART” w terminie:

07.01.2020 r. – 10.01.2020 r.:

.....

(należy podać nazwę i adres obiektu, w którym Wykonawca zrealizuje usługi stanowiące przedmiot zamówienia)

03.03.2020 r. - 06.03.2020 r.

.....

(należy podać nazwę i adres obiektu, w którym Wykonawca zrealizuje usługi stanowiące przedmiot zamówienia)

Dwa siedmiodniowe kursy „Terapia Skoncentrowana na Rozwiązaniach – kurs podstawowy” w terminie:

13-14.01.2020 r. 06-07.02.2020 r. 11-13.03.2020 r.

.....

(należy podać nazwę i adres obiektu, w którym Wykonawca zrealizuje usługi stanowiące przedmiot zamówienia)

30-31.01.2020 r. 24-25.02.2020 r. 18-20.03.2020 r.

.....

(należy podać nazwę i adres obiektu, w którym Wykonawca zrealizuje usługi stanowiące przedmiot zamówienia)

¹ Uwaga: Stawki podatku VAT na przedmiot zamówienia w zakresie Części nr 3 zamówienia – dla poszczególnych składowych usług zostały wskazane w formularzu (wzorzec) Szczegółowej kalkulacji cenowej dla Części nr 3 zamówienia (Załącznik nr 6 do Ogłoszenia). Zgodnie z treścią Rozdziału XII ust. 2 Ogłoszenia – wypełnioną Szczegółową kalkulację cenową Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy (dokument ten stanowi Załącznik nr 3 do umowy)

4. Oświadczam(-y), że po uprzednim zapoznaniu się z Ogłoszeniem uznaję(-my) się za związanego(-ych) określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
5. Oświadczam(-y), że jesteśmy związani ofertą przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się ze Wzorem Umowy, stanowiącym odpowiednio **Załącznik nr 5a/ 5b/ 5c 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.
7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
.....

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną)

8. *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*).
9. 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)

10. Oświadczam(-y), pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
11. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
 1., fax., e-mail
 2., fax., e-mail
12. Ofertę niniejszą składam/my na kolejno ponumerowanych stronach.
13. 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)