***Załącznik nr 2 do SIWZ –***

***Formularz oferty***

Znak sprawy: PCPR.ZAP.EFS.222.02.KB.EK.2020

**OFERTA**

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA** |

…………………………………………………..…..………………………….………

…………………………………………………..……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..………………………….………………

…………………………………………………..………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Tel:…………………………………………………… fax ……………………………………….

adres e-mail: .....................................................................

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą: **Tak/Nie**\* *(\*Niepotrzebne skreślić)*

**W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na wykonanie usługi pn.:**

**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu/szkolenia zawodowego, dla 10 uczestniczek/uczestników projektu**

**pn. „NIEMOŻLIWE A JEDNAK!”**

**składam niniejszą ofertę:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłam/-em konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferuję wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z SIWZ, w tym zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na zorganizowanie i przeprowadzenie **Kursu/szkolenia zawodowego - “PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY Z OBSŁUGĄ RECEPCJI /SEKRETARIATU”**

za cenę ofertową:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liczba –ilość osób-**  uczestniczek/uczestników  skierowanych do udziału w  kursie/szkoleniu  zawodowym | **Cena jednostkowa brutto**  koszt kursu/szkolenia zawodowego jednej osoby | **Łączna cena brutto**  za przeprowadzenie kursu/szkolenia zawodowego  **(a x b)** |
| **a** | **b** | **c** |
| **10 osób** | ………………………… zł  słownie …………..………  …………………………… | …………………………… zł  słownie …………..………  …………………………… |

Oświadczam, że kurs/szkolenie zawodowe, przeprowadzę w ……………………………………………….………………………………………………………..………… …………………………………………………………………………………(*miejscowość, adres*).

Oświadczam, że trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera | ……………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz**  **przeprowadzonych przez trenera kursów/szkoleń zawodowych do oceny w kryterium oceny ofert** | | | |
| Lp. | *Nazwa i zakres kursu/szkolenia zawodowego* | Ilość godzin wykładów *i/lub*  *ćwiczeń i/lub warsztatów*  *kursu/szkolenia zawodowego* | Podmiot na rzecz którego  wykonano kurs/szkolenie  zawodowe |
| 1. |  | ……..….. godzin |  |
| 2. |  | ……..….. godzin |  |
| 3. |  | ……..….. godzin |  |
| 4. |  | ……..….. godzin |  |
| 5. |  | ……..….. godzin |  |

Oświadczam, że kawa wykorzystywana do przygotowania serwisu kawowego będzie produktem spełniającym standardy społeczne Sprawiedliwego Handlu wskazane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ( pkt 13.2 SIWZ) – **Tak / Nie\*** *(\* Niepotrzebne skreślić)*

1. Zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie wymaganym przez Zamawiającego określonym w SIWZ.
2. Oświadczam, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Uważam się za związaną/-nego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
4. Zamówienie powierzę podwykonawcom w następującym zakresie (jeżeli dotyczy): ………………………….…………………………………
5. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………\*\*
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).
7. Oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/-em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

*……………………………….. …………………………………………………*

*(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy)*

*………………………………………………..*

*(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\** wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom

*\*\*\* 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) - 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).*