**Numer sprawy: 2/2021 Załącznik nr 2 do SWZ**

 (pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia pn: „Opiekun w żłobku lub klubie dziecięcym”, które obejmuje:**

1. **zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia wraz z praktykami zawodowymi,**
2. **zorganizowanie i przeprowadzenia badań sanitarno-epidemiologicznych oraz badań lekarskich,**
3. **ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków wskazanych uczestników szkolenia.**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

działając w imieniu i na rzecz

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

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. **Składam/ Składamy\* ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **Oświadczam/ Oświadczamy\*,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami Specyfikacji Warunków Zamówienia przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oferuję/ Oferujemy\*** wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę brutto:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie złotych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** zgodnie z załączoną do oferty Kalkulacją cenową – Załącznik nr 3 do SWZ/Załącznik nr 2 do Umowy.

**- w tym: Oferuję/ Oferujemy\*** wykonanie przedmiotu zamówienia **finansowanego z Funduszu Pracy za cenę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie złotych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** zgodnie z załączoną do oferty Kalkulacją cenową – Załącznik nr 3 SWZ/Załącznik nr 2 do Umowy.

**- w tym: Oferuję/ Oferujemy\*** wykonanie przedmiotu zamówienia **finansowane z programu POWER za cenę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie złotych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** zgodnie z załączoną do oferty Kalkulacją cenową – Załącznik nr 3 SWZ/Załącznik nr 2 do Umowy.

**- w tym: Oferuję/ Oferujemy\*** wykonanie przedmiotu zamówienia **finansowane z programu RPO za cenę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie złotych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** zgodnie z załączoną do oferty Kalkulacją cenową – Załącznik nr 3 SWZ/Załącznik nr 2 do Umowy.

1. **Informujemy**, że *(właściwe zakreślić)*:
* wybór oferty **nie  będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**.\***
* wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/ usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość towaru/ usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto**.\***

*dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów ,mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

1. **Zamierzam/ Zamierzamy\*** powierzyć niżej wymienionym podwykonawcom**:**

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

wykonanie następujących części zamówienia:

*( wypełnia Wykonawca, jeśli dotyczy).*

1. **Powołuję/Powołujemy**\* się na zasoby innego/innych\* podmiotu/ów\* w celu wykazania spełniania warunku z części XIV ust. 4 pkt …….. – SWZ tj. **będę polegać /będziemy polegać**\* na *zdolnościach technicznych lub zawodowych innego podmiotu do wykonania zamówienia ………………………………………………………………………….. - należy podać nazwę podmiotu\**
2. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że posiadam/posiadamy\*:
3. aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzony przez wojewódzki urząd pracy właściwy dla siedziby Wykonawcy, zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.). ……………………………………… *Wykonawca podaje numer.*
4. **Akceptuję/Akceptujemy\*** warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy stanowiącej Załącznik nr 7 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że: wypełniłem/wypełniliśmy\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14\* rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio\* pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. **Jestem/Jesteśmy\*** związani ofertą do 15.05.2021 r.
7. **Oświadczam/Oświadczamy\***, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
8. **Wszelką korespondencję** w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko:

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Załącznikami** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są dokumenty:
2. …………………………………………….
3. …………………………………………
4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,**że jesteśmy/nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem /małym / średnim\* przedsiębiorstwem.
5. **Wadium prosimy zwrócić** na konto o nr ....................................... *(wypełnia Wykonawca wnoszący wadium w pieniądzu).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

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

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

 *\* niepotrzebne skreślić*