**DOA- ZP.261.3.2025** Załącznik nr 1 do SWZ

 ……………………………

(miejscowość i data)

................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy \*: ………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………..

Zarejestrowany adres Wykonawcy \*: …………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………, numer faksu: …………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać pełnomocnika.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

Składamy ofertę na przedmiot zamówienia pn. **Przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń specjalistycznych dla pracowników dolnośląskich Domów Pomocy Społecznej.** Realizacja szkoleń odbywać się będzie w ramach zadania na rzecz osób Defaworyzowanych – 2025 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Koszt jednostkowy za 1 h dydaktyczną brutto usługi szkoleniowej (dla grupy min. 10 max 30 – osobowej)** | **Liczba godzin dydaktycznych (1 h tj. 45 minut) dla każdej grupy (min. 10 max 30 - osobowej)** | **Liczba grup szkoleniowych** | **Całkowita cena brutto****(kol.2x kol.3 x kol.4)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** | **kol. 5** |
| **x** |  | **6 h** | **17** |  |
| **Łączna wartość oferty brutto** |  |

**Całkowita wartość oferty brutto ……………………………………………………………………………………………….………………….……zł.**

**(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……..zł.)**

*(Uwaga: w skład wycenionej usługi szkoleniowej wchodzi m.in. przygotowanie materiałów dydaktycznych oraz prezentacji multimedialnej zgodnie z OPZ dla uczestników szkolenia, koszty dojazdów trenerów we wskazane przez Zamawiającego miejsca realizacji szkoleń, ich ewentualnego wyżywienia i noclegów oraz wszystkie pozostałe koszty, które będą niezbędne do realizacji przedmiotowego zamówienia przez Wykonawcę).*

**Zaproponowani trenerzy do realizacji usługi szkoleniowej (należy wpisać imiona i nazwiska obydwu trenerów):**

**TRENER nr 1: …………………………………………………………………………………………………**

**TRENER nr 2: …………………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w SWZ wraz z wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferujemy rozliczenie przedmiotu zamówienia **fakturą VAT/rachunkiem \*\*\*** z terminem płatności do 30 dni kalendarzowych od daty dostarczenia faktury wystawionej na Województwo Dolnośląskie - Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert, wskazanego w SWZ tj. do **dnia 28.05.2025 r.**
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami dotyczącymi umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy na wymienionych warunkach i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz do spełnienia wszelkich wymagań wynikających z zapisów Umowy oraz oczekiwań odnośnie świadczenia usługi.
5. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.
6. Oświadczamy, iż w wypadku pozyskania przez nas danych osobowych od osób trzecich, wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacja zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – wycena jest kompletna.
8. **Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT \*\*\*. NIP:……………………**
9. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.
10. **W razie wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej oraz realizacji zamówienia, należne wynagrodzenie prosimy wypłacać na konto bankowe wykonawcy …………………………………….. \*\***
11. Wykonawca oświadcza, że wskazany w ust. 10 rachunek bankowy na który zostanie przelana należność jest rachunkiem rozliczeniowym służącym wyłącznie do celów rozliczeń z tytułu prowadzonej przez niego działalności gospodarczej i **jest/nie jest\*\*\*** rachunkiem bankowym zgłoszonym do elektronicznego rejestru prowadzonego przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej w ramach tzw. „białej listy podatników (zwanego dalej „Wykazem”), o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług. Jeżeli przed realizacja płatności Zamawiający poweźmie informacje o braku zaewidencjonowania rachunku bankowego w Wykazie, Zamawiający będzie uprawniony do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w Wykazie, co będzie stanowić wykonanie zobowiązania Zamawiającego.
12. **Informujemy, iż posiadamy REGON o nr ……………………\*\***
13. **Informujemy, iż jesteśmy podmiotem wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej/krajowym rejestrze sądowym pod nr ………………………………….\*\*/\*\*\***
14. Upoważniamy Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu i jego upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań, mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów oferty.
15. Przedmiot zamówienia zrealizujemy **z udziałem /bez udziału podwykonawców**\*\*\* ………………………………….. (podać nazwę i adres podwykonawcy, o ile znani są na tym etapie postepowania), który/którzy wykona/ja następujący % zamówienia (o ile jest znany na tym etapie postępowania)
16. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, ze załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu składania ofert (art. 297 k.k).
17. **Nazwiska, stanowiska oraz numery telefonów osób, z którymi można się kontaktować oraz które będą wpisane do umowy, jako osoby uprawniona do kontaktu z Zamawiającym, w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane, podaje się poniżej:…………………………………..………………. \*\***
18. **Oświadczamy, iż występuję w niniejszym postępowaniu**, **jako osoba fizyczna/osoba prawna /jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/konsorcjum\*\*\*.**
19. **Oświadczam/y, że ja/my (imię i nazwisko) ……………………………………………………….………………….. podpisany/i jestem/śmy upoważniony/eni do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie: …………………………...............................……………………………………………………**
20. **Niniejsza oferta zawiera na stronach od …… do ….. informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.**
21. W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postepowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej , zawierają informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, Wykonawca w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku. W myśl art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, konieczne jest aby Wykonawca **wraz z przekazaniem informacji** stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w postepowaniu zastrzegł , że konkretne informacje nie mogą zostać udostępnione **jak również wykazał**, iż zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. **Niewykazanie,** iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa skutkować będzie **ujawnieniem** tych informacji.

***23. Oświadczamy, że moje przedsiębiorstwo jest /właściwe podkreślić/:***

1. Mikroprzedsiębiorstwem- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
2. Małym przedsiębiorstwem – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
3. Średnim przedsiębiorstwem - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mnie niż 250 osób i których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. (W rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt od 1-3 Ustawy z dnia 06.03.2018 r., Prawo przedsiebiorców – Dz. U. z 2021 r., poz. 162 tekst jednolity)
4. Jednosobowa dzialalnosc gospodarcza
5. Osoba fizyczna nie prowadząca dzialalności gospodarczej
6. Inny rodzaj
7. **Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego:**
8. ……………………………..
9. ………………………………………
10. ……………………….
11. **Składamy ofertę na …… stronach;**
12. **Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:**
13. ………..
14. …………
15. ………..

Formularz ofertowy musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy

kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany

Zamawiającemu wraz z dokumentem/-ami potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy

przez osobę podpisującą ofertę.

 \*\*wpisać właściwą informację

#### \*\*\* niepotrzebne skreślić