*Załącznik nr 3.2 do SWZ*

miejscowość: ..................... dnia: .....................

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

Nazwa i adres wykonawcy:

Województwo: ....................................................

NIP: ..................................................................

KRS: .................................................................

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

numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym

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

adres e-mail wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY – ZADANIE 2**

**(części: 2a – 2d)**

1.Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na wykonanie stałej obsługi bhp i szkoleń okresowych bhp na rzecz jw. i instytucji wojskowych
zaopatrywanych przez 2. WOG** **składam ofertę** na **następujące części**\*:

**Część 2a – Wrocław**

**Część 2b – Oleśnica**

**Część 2c – Brzeg**

**Część 2d – Kłodzko**

\**niepotrzebne skreślić*

 2. **OFERUJĘ**\* **wykonanie całego zakresu przedmiotu zamówienia za następującą cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot umowy** | **Szacunkowa liczba pracowników**  | **Cena jednostkowa netto za 1 pracownika****(zł)**  | **Wartość VAT za 1 pracownika****(zł)** | **Wartość brutto za 1 pracownika****(4+5)****(zł)** | **RAZEM****BRUTTO** **(3 x 6)****(zł)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
|  | Miejsce szkolenia – **2a WROCŁAW**  |
| 1 | **Szkolenie BHP – osoby kierujące** | **233** |  |   |   |   |
| 2 | **Szkolenie BHP – stanowiska robotnicze** | **564** |  |   |   |   |
| 3 | **Szkolenie BHP – stanowiska inż.-tech.** | **10** |  |   |   |   |
| 4 | **Szkolenie BHP – stanowiska administracyjno-biurowe** | **298** |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** | **1105** | **X** | **X**  | **X**  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot umowy** | **Szacunkowa liczba pracowników**  | **Cena jednostkowa netto za 1 pracownika**  | **Wartość VAT za 1 pracownika** | **Wartość brutto za 1 pracownika****(4+5)** | **RAZEM****BRUTTO****(3 x 6)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
|  | Miejsce szkolenia – **2b OLEŚNICA**  |
| 1 | **Szkolenie BHP – osoby kierujące** | **6** |  |   |   |   |
| 2 | **Szkolenie BHP – stanowiska robotnicze** | **55** |  |   |   |   |
| 3 | **Szkolenie BHP – stanowiska inż.-tech.** | **-** |  |   |   |   |
| 4 | **Szkolenie BHP – stanowiska administracyjno-biurowe** | **-** |  |  |  |  |
| 4 | **RAZEM** | **61** | **X** | **X** | **X** |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot umowy** | **Szacunkowa liczba pracowników**  | **Cena jednostkowa netto za 1 pracownika**  | **Wartość VAT za 1 pracownika** | **Wartość brutto za 1 pracownika****(4+5)** | **RAZEM****BRUTTO****(3 x 6)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
|  | Miejsce szkolenia – **2c**  **BRZEG**  |
| 1 | **Szkolenie BHP – osoby kierujące** | **38** |  |   |   |   |
| 2 | **Szkolenie BHP – stanowiska robotnicze** | **200** |  |   |   |   |
| 3 | **Szkolenie BHP – stanowiska inż.-tech.** | **-** |  |   |   |   |
| 4 | **Szkolenie BHP – stanowiska administracyjno-biurowe** | **17** |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  **255** | **X** | **X** | **X** |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot umowy** | **Szacunkowa liczba pracowników**  | **Cena jednostkowa netto za 1 pracownika**  | **Wartość VAT za 1 pracownika** | **Wartość brutto za 1 pracownika****(4+5)** | **RAZEM****BRUTTO****(3 x 6)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
|  | Miejsce szkolenia – **2d KŁODZKO**  |
| 1 | **Szkolenie BHP – osoby kierujące** | **32** |  |   |   |   |
| 2 | **Szkolenie BHP – stanowiska robotnicze** | **252** |  |   |   |   |
| 3 | **Szkolenie BHP – stanowiska inż.-tech.** | **5** |  |   |   |   |
| 4 | **Szkolenie BHP – stanowiska administracyjno-biurowe** | **15** |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** | **304** | **X** | **X** | **X** |   |

\**należy wypełnić tabelę na określone zadanie*

**Uwaga: Zamawiający informuje, że formularz ofertowy służy do skalkulowania ceny oferty. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za rzeczywistą ilość pracowników przeszkolonych zgodnie z OPZ, załącznikiem 1.1 i wzorem umowy.**

**Wykonawca nie może w żadnej pozycji formularza ofertowego zaoferować ceny jednostkowej 0,00 zł.**

**Ceny należy wpisać z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.**

**WARTOŚĆ OFERTY – zadanie 2a**

WARTOŚĆ NETTO: Cyfrowo: ………………. zł (słownie: …………………….…..…………….)

WARTOŚĆ VAT: Cyfrowo: ……….……. zł (słownie: ……………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO: Cyfrowo: ……………. zł (słownie: …….…………….…..……………….)

**WARTOŚĆ OFERTY – zadanie 2b**

WARTOŚĆ NETTO: Cyfrowo: ………………. zł (słownie: …………………….…..…………….)

WARTOŚĆ VAT: Cyfrowo: ……….……. zł (słownie: ……………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO: Cyfrowo: ……………. zł (słownie: …….…………….…..……………….)

**WARTOŚĆ OFERTY – zadanie 2c**

WARTOŚĆ NETTO: Cyfrowo: ………………. zł (słownie: …………………….…..…………….)

WARTOŚĆ VAT: Cyfrowo: ……….……. zł (słownie: ……………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO: Cyfrowo: ……………. zł (słownie: …….…………….…..……………….)

**WARTOŚĆ OFERTY – zadanie 2d**

WARTOŚĆ NETTO: Cyfrowo: ………………. zł (słownie: …………………….…..…………….)

WARTOŚĆ VAT: Cyfrowo: ……….……. zł (słownie: ……………………….…..……………….)

WARTOŚĆ BRUTTO: Cyfrowo: ……………. zł (słownie: …….…………….…..……………….)

3. **Oświadczam**, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz
z załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

4. **Oświadczam,** że zawarty w SWZ projekt umowy akceptuję i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu
i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

W związku z powyższym **oświadczam**:

1) Jestem\*/nie jestemczynnym podatnikiem w podatku od towarów i usług VAT;

2) numer rachunku bankowego, który widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT

………………………………………………………………………………………………

3) nazwa i adres Urzędu Skarbowego, w którym zgłoszony jest powyższy rachunek

…………………………………………………………………………………………………

**\*** *niepotrzebne skreślić*

5. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie żadnej
z przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1.

6. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U 2020 poz. 835).

7. **Oświadczam**, że spełniam warunek udziału w postępowaniu w zakresie **posiadania uprawnień do wykonania przedmiotu umowy** określony w pkt 15.1 ppkt. 2c) SWZ tzn. jestem wpisany do rejestru instytucji szkoleniowych / dysponuję innym dokumentem potwierdzającym posiadanie uprawnień do prowadzenia szkoleń z zakresu BHP.

8. **Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie **zdolności technicznych i zawodowych**, określone w pkt.15 SWZ i na wezwanie Zamawiającego złożę wymagane podmiotowe środki dowodowe wymienione w pkt. 16 SWZ.

9. **Podaję adres strony internetowej**, na której są dostępne w formie elektronicznej: odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej: ………………………………………………………………………………………………

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej musi podać ww. adres.

10. **Powołuję się na zasoby poniższych podmiotów\*** na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa
w pkt. 10 SWZ

Nazwa (firma) podmiotu udostępniającego zasoby:

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

W załączeniu składamy zobowiązania tych podmiotów spełniające wymagania zawarte w punkcie ……. SWZ .

**Nie powołuję się na zasoby podmiotów** na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp,
a więc **osobiście spełniam warunki** określone w punkcie 15 SWZ.

\**niepotrzebne skreślić*

11. Zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, **informuję**, że:

\* **zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części  zamówienia:**

a) wykonanie części dotyczącej ...................................................................... firmie ........................................................................ z siedzibą w .......................................................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ................ zł lub stanowi ....................% wartości całego zamówienia.

b) wykonanie części dotyczącej ...................................................................... firmie ....................................................................... z siedzibą w .........................................................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ................ zł lub stanowi ....................% wartości całego zamówienia.

\*  **nie zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.**

\* *niepotrzebne skreślić*

12. **Oświadczam (-y), że**\*

* + należę (-ymy) do kategorii mikroprzedsiębiorstw
	+ należę (-ymy) do kategorii małych przedsiębiorstw
	+ należę (-ymy) do kategorii średnich przedsiębiorstw
	+ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
	+ jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczą
	+ prowadzę (-imy) inny rodzaj działalności (\*właściwe zaznaczyć)

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

*Podpis/y*

*w formie lub postaci elektronicznej*

*osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**dokument należy podpisać elektronicznie**