**Zał. nr 1 SZ/207/AR/1/25**

**Zamawiający:**

Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Ireny Kosmowskiej

Korolówka-Osada 3; ul. 22-200 Włodawa

**FORMULARZ OFERTY**

Przedmiot postępowania: **Organizacja kursów/szkoleń dla nauczycieli i uczniów w ramach projektu „Wysoka jakość kształcenia zawodowego w ZSCKR im. Ireny Kosmowskiej w Korolówce-Osadzie”**

Ja/my\* niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………………

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kraj ……………………………………

Województwo:………………………………………….

REGON …….………………………………..

NIP: ………………………………….

TEL. …………………….………………………

Adres skrzynki E-PUAP……………………………………………

adres e-mail:……………………………………

(*na które* *Zamawiający* *ma* *przesyłać* *korespondencję)*

1. **Sprawy formalne :**
2. Oświadczam, że :
3. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i przyjmuję jej postanowienia w całości i bez zastrzeżeń;
4. otrzymałem wszelkie niezbędne informacje do sporządzenia oferty;
5. ofertę przygotowałem z należytą starannością, z zachowaniem wszelkich wymogów formalnych i prawnych
6. świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że zawarte w ofercie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zgodne z prawdą
7. akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w załączniku do specyfikacji warunków zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w załączniku do Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2.Załączam wymagane dokumenty:

* 1. ........................................................................................................
  2. ........................................................................................................
  3. ........................................................................................................
  4. ……………………………………………………………………...
  5. ……………………………………………………………………..
  6. ……………………………………………………………………..

3.Właściwym do kontaktów w sprawie realizacji umowy jest:

1. ……………………………………………………………………………..

4.Oświadczamy, że wykonanie niniejszego zamówienia zamierzamy wykonać bez udziału Podwykonawców\*/z udziałem Podwykonawców \*(zaznaczyć właściwe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wskazanie części zamówienia, które zamierzamy zlecić podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom** | **Nazwa i adres firmy**  **podwykonawczej** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(zakres prac powierzony Podwykonawcom i nazwa firmy o ile jest znana)*

*\* - niepotrzebne skreślić*

5.Na podstawie art. 18 ust. 3 Ustawy PZP, żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji \* / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane: oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji: ..............................., plik o nazwie………………………….

*\* - niepotrzebne skreślić*

6.Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

7.Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) :

□ Mikroprzedsiębiorstwo*(zatrudniającym mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro),*

□ Małe przedsiębiorstwo*(zatrudniającym mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro),*

□ Średnie przedsiębiorstwo *(zatrudniającym mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro*

□ osoba fizyczna

□osoba prowadząca działalność gospodarczą

□ innym

8.Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

w zakresie następujących towarów\*:

………………………………………………………………………………………………

Wartość ww. towarów bez kwoty podatku wynosi: ………………………….

*\* Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione.*

9. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

***Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.***\* (\* 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).

10. Termin wykonania zadnia: Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie w niżej podanych terminach:

Część I zamówienia: **20 kwietnia 2025 r.–31 październik 2025 r.**

Część II zamówienia: **1 września 2025 r. – 30 listopad 2025 r.**

Część III zamówienia: **20 kwietnia 2025 r. – 31 styczeń 2026 r.**

Część IV zamówienia: **20 kwietnia 2025 r.– 30 czerwiec 2025 r.**

Część V zamówienia: 20 kwietnia 2025 r.**–31październik 2025 r./30 czerwca2025 r./30 września 2025 r.(skrajny termin realizacji usługi dotyczy kursu 5.1,5.2,5.3)**

Część VI zamówienia: **1 grudnia 2025 r. – 28 luty 2026 r.**

Część VII zamówienia: **20 kwietnia 2025 r.–30 czerwca 2025 r.**

Część VIII zamówienia: **20 kwietnia 2025 r.– 10 maja 2025 r.**

Część IX zamówienia: **20 kwietnia 2025 r.– 31maja 2025 r.(kurs poz. 9.1);1 września 2025 r. -30 września 2025 r.(kurs poz. 9.2)**

Część X zamówienia:**20 kwietnia 2025 r. – 31 grudzień 2025 r.**

1. **Dane szczegółowe :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **części** | **Wyliczenie wartości zamówienia wg. poniższego**  **Kwota brutto** | **Kwota brutto za kurs / szkolenie** | **Doświadczenie (D)**zawodowe trenera/szkoleniowca w obszarze tematycznym,  w którym będzie prowadził szkolenie/a  [lata]zgodnie z zapisami SWZ | **Aspekt społeczny(AS)**  - zatrudnienie przez Wykonawcę min. 1 osoby, która spełniałaby jedną z przesłanek zawartych w rozdz.17 ust. 3 lit.a-g SWZ do realizacji zamówienia/ usług: |
| *1* | Poz. 1.1 / **1 uczestnik x ………….. (kwota za kurs za 1 os)** |  |  | **TAK/NIE( wskazać właściwie)** |
| Poz. 1.2 / **2 uczestników x ………….. (kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Poz. 1.3 / **15 uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Razem: | |  | **---------------------------------** |  |
| *2* | Poz.2. 1 / **1 uczestnik x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  | **TAK/NIE( wskazać właściwie)** |
| Razem: | |  | **-----------------------------------** |  |
| *3* | Poz. 3.1/ **10 uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  | **TAK/NIE( wskazać właściwie)** |
| Razem: | |  | **--------------------------------** |  |
| *4* | Poz.4.1/ **20 uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  | **TAK/NIE( wskazać właściwie)** |
| Rzem: | |  | **-------------------------------------** |  |
| *5* | Poz. 5.1/ **10 uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  | **TAK/NIE( wskazać właściwie)** |
| Poz.5.2/ **20 uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os )** |  |  |
| Poz. 5.3/ **20 uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Razem: | |  | **--------------------------------------** |  |
| *6* | Poz. 6.1/ **4 uczestników** **x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  | **TAK/NIE( wskazać właściwie)** |
| Poz. 6.2/  **6 uczestników** **x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Poz. 6.3/ **1 uczestnik x………….. (kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Poz. 6.4 / **4 uczestników** **x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Poz. 6.5/ **1 uczestnik x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Poz. 6.6/ **3 uczestników** **x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Poz. 6.7 / **6 godzin x……………( stawka brutto za 1 h)** |  |  |
| Poz. 6.8/ **2 uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Poz. 6.9/ **15 uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Poz. 6.10/ **15uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Poz.6.11/ **20 uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Poz. 6.12/ **15 uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Poz. 6.13/ **15 uczestników x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  |
| Razem: | |  | **-------------------------------------** |  |
| *7* | Poz.7.1 /**32 godziny x……………( stawka brutto za 1 h)** |  |  | **TAK/NIE( wskazać właściwie)** |
| Poz.7.2 /**40 godzin x……………( stawka brutto za 1 h)** |  |  |
| Poz.7.3/**40 godzin x……………( stawka brutto za 1 h)** |  |  |  |
| Razem: | |  | **--------------------------------------** |  |
| *8* | Poz. 8.1 / **16 godzin x……………( stawka brutto za 1 h)** |  |  | **TAK/NIE( wskazać właściwie)** |
| Razem: | |  | **-------------------------------------** |  |
| *9* | Poz. 9.1/**1 uczestnik x…………..(kwota za kurs za 1 os)** |  |  | **TAK/NIE( wskazać właściwie)** |
| Poz. 9.2/ **32 godziny x……………( stawka brutto za 1 h)** |  |  |
| Razem: | |  | **------------------------------------** |  |
| *10* | Poz. 10.1 **400 godzin x……………( stawka brutto za 1 h)** |  |  | **TAK/NIE( wskazać właściwie)** |
| Razem: | |  | **--------------------------------** |  |

***UWAGA:***

* ***Wykonawca wypełnia jedynie te wiersze, które dotyczą części, dla której składana jest oferta. W ramach jednej części należy wypełnić wszystkie wiersze.***
* ***W przypadku, jeśli Wykonawca w zakresie danej części zamówienia składającej się z kilku pozycji (szkoleń), poda różne doświadczenie (w latach)osób skierowanych do realizacji usług– do oceny w tym kryterium Zamawiający przyjmie najmniejsze doświadczenie w zakresie ocenianej części. Doświadczenia w danej części nie sumują się.***
* ***Wskazane w tabeli powyżej osoby legitymują się min. średnim wykształceniem, min. rocznym doświadczeniem zawodowym, posiadają kwalifikacje,( certyfikaty, dyplomy) mają skończone kursy z zakresu tematyki szkoleń/ kursów oraz w przypadku szkoleń przeznaczonych dla uczniów, nie figurują w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.***
* ***Aspekt społeczny- Wykonawca musi wskazać czy zatrudni min. jedną osobę wskazana w rozdz. 17 SWZ do realizacji zamówienia na daną część , w przypadku nie zakreślenia TAK lub Nie oferta podlega odrzuceniu.***

……………………. ………………..

Miejscowość, data Podpis