**Znak sprawy: DZP/ZO/Ełk/2/2023** Załącznik nr 1 do Zaproszenia

**FORMULARZ OFERTA WYKONAWCY**

Nawiązując do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia
o wartości poniżej 130 000 złotych netto, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy
z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych *(DZ.U. z 2022r. poz. 1710 z późn. zm.)*
na usługę pod nazwą: **„PRZYGOTOWANIE I PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ DLA PERSONELU Z ZAKRESU KOMUNIKACJI”**, składam/y poniższą ofertę:

1. **Dane Wykonawcy 1** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

siedziba Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KRS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres internetowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać wszystkie podmioty.*

Zgodnie z zaleceniem Komisji – definicja mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw z dnia 6 maja 2003 r. (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36) – Wykonawca jest \* :

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* innym rodzajem (duże przedsiębiorstwo)

*\* właściwe zaznaczyć, brak wyboru oznacza, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorcą*

 **Data sporządzenia oferty** ..................................

1. **Oferuję/my** realizację przedmiotu zamówienia określonego w Zaproszeniu za poniższą cenę brutto, w zakresie następujących zadań:

***(UWAGA: zadania do których Wykonawca nie przystępuje należy usunąć lub skreślić\*)***

**w zakresie** **zadania nr 1 - *Szkolenie z zasad savoir vivre w kontakcie z osobami ze szczególnymi potrzebami – szkolenie stacjonarne***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **za cenę brutto:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln** | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| za cenę netto: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| podatek VAT : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

**w zakresie** **zadania nr 2 - *Szkolenie kadry szpitala z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania standardu dostępności szpitala - szkolenie stacjonarne***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **za cenę brutto:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln** | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| za cenę netto: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| podatek VAT : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

**w zakresie** **zadania nr 3 – *Szkolenie z redagowania treści na stronę www - szkolenie on-line***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **za cenę brutto:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln** | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| za cenę netto: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| podatek VAT : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

**w zakresie** **zadania nr 4 - *Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami - szkolenie stacjonarne***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **za cenę brutto:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln** | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| za cenę netto: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| podatek VAT : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pln | (słownie: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

1. Proponuję następujące warunki realizacji umowy :

- **termin realizacji zamówienia: do 31.07.2023 r.** **od dnia obowiązywania umowy;**

- **warunki płatności**: forma płatności – przelew bankowy, termin płatności **30 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT na koniec miesiąca,
na następujący rachunek bankowy Wykonawcy………………………………………………………………………….;

1. OŚWIADCZAM, że zapoznałem/am się z Zaproszeniem do złożenia oferty wraz z załącznikami
 i uznaję się za związanego określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OŚWIADCZAM**, że spełniam warunki określone w Zaproszeniu, tj.:
	1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
	2. posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
	3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
	4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej właściwej realizację zamówienia.
3. **OŚWIADCZAM**, że nie podlegam wykluczeniu z **sankcyjnej przesłanki art. 7 ust. 1-8 w związku z ust. 9** Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. OŚWIADCZAM, że do wyliczenia wartości brutto zastosowano właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT), w wysokości obowiązującej w dniu składania ofert.
5. **OŚWIADCZAM**, iż złożona oferta cen jednostkowych netto będzie stała przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem sytuacji określonych w umowie.
6. OŚWIADCZAM, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w moich dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję o nich Zamawiającego.
7. OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 3 **do Zaproszenia** i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy zgodnej z treścią niniejszej oferty, na warunkach określonych w Zaproszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. OŚWIADCZAM, że jestem związany ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
9. Osobami upoważnionymi ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotowego zamówienia są:

1)……………………………………………….……..tel. …………………… adres a-mail:………………………………………….

2)………………………………………………………tel. …………………… adres a-mail:………………………………………….

1. **OŚWIADCZAM**, że upoważnionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawcy/ów
w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest/są:

*……………*…………………………………………………………………..…………..………………………………………………………

*imię i nazwisko rodzaj upoważnienia*

1. **OŚWIADCZAMY**, że wykonanie zamówienia powierzymy następującym Podwykonawcom w zakresie zadania ………………:

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

 *(wypełnić, jeżeli Wykonawca powierzy Podwykonawcom wykonanie części zamówienia i wskazać część której wykonanie powierza Podwykonawcy)*

1. **Wypełniłem/ nie 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.\*\*
2. **Informujemy**, iż złożona oferta **prowadzi / nie prowadzi\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. *(brak wyboru oznacza brak powstania obowiązku podatkowego
u Zamawiającego).*
3. Wykaz złożonych dokumentów:

- ……………………………………………………

- ……………………………………………………

- ……………………………………………………

*\* niepotrzebne skreślić*

\*\* *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).*

 Data .......................... ...............................................................

 *(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, a w przypadku złożenia oferty elektronicznie*

 *podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty)*