**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Formularz Oferty**

do: ……………………………
 (nazwa Zamawiającego)

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………..………………….

REGON: ………………………………………..NIP ………………………………………..

Adres siedziby: ulica ……… nr domu …nr lokalu …kod … miejscowość ……..…….

województwo ……………………….. powiat ……………………………..………...…....

Wpisany do KRS………………………..……/CEiDG ……………..……………………..

Reprezentowany przez: imię: ………………nazwisko: ……………………………..…..
podstawa do reprezentacji: …………….……………………………………………..……
internet: http:// .................................. tel. ……………………………faks: ..……………

Wykonawca jest: ………………………………………………………(wpisać właściwe)\*

(mikroprzedsiębiorca/ małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / duże przedsiębiorstwo/
 jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności)\*

**Adres skrzynki ePUAP: ………………………….………………………………………!**

**Adres email do kontaktów z Wykonawcą: …………………….@............................!**

W odpowiedzi na ogłoszenie/zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego na:..........................................................................
z dnia...........................zamieszczonego/przesłanego .......................................................

1. Oferujemy wykonanie w.w. przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami specyfikacji warunków zamówieniaza cenę: …………… zł brutto, w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Ilość godzin | cena jednostkowa za godzinę zł | cena ogółembrutto zł(ilość godzin x cena jednostkowa) |
|  | Zadanie nr 1Trening kompetencji życiowych | 72 godziny dydaktyczne |  |  |
|  | Zadanie nr 2 Warsztaty nowych technologii | 72 godziny dydaktyczne |  |  |
|  | Zadanie nr 3Wsparcie indywidualne | xxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxx |
|  | 1. psychologiczne
 | 168 godzin zegarowych |  |  |
| 1. psychospołeczne
 | 348 godzin zegarowych |  |  |
| 1. terapeutyczne
 | 12 godzin zegarowych |  |  |
|  | Zadanie nr 4 Indywidualne doradztwo zawodowe  | 180 godzin zegarowych |  |  |
|  | Zadanie nr 5 Trening postaw przedsiębiorczych | 72 godziny zegarowe |  |  |
|  | Zadanie nr 6 Kursy zawodowe: | xxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 1. kurs garncarski
 | 120 godzin dydaktycznych |  |  |
| 1. kurs pomocy kuchennej
 | 120 godzin dydaktycznych |  |  |
| 1. kurs ogrodnika terenów zielonych
 | 120 godzin dydaktycznych |  |  |
| 1. kursu kasjer/

sprzedawca | 120 godzin dydaktycznych |  |  |
| 1. kurs opiekun osób starszych
 | 120 godzin dydaktycznych |  |  |

1. Oświadczamy, że cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru naszej oferty.
2. **Doświadczenie koordynatora:**

**Uwaga**:

wpisać ilość zamówień o parametrach zgodnie z wymaganiami warunku oraz
kryterium określonych w SWZ).

|  |
| --- |
| **Koordynator: imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………...**Doświadczenie – patrz: opis warunku Rozdz. XXI ust. 1 pkt 4) lit a) SWZ oraz opis kryteriów oceny ofert Rozdz. XVII SWZ  |
| **Lp.**  | **Zakres zrealizowanego zamówienia**(wskazać zakres zgodny z opisem warunku doświadczenia koordynatora) | **Nazwa i adres podmiotu,** na rzecz którego realizowano zamówienie | **Termin wykonania zamówienia** **od … do ….****(dzień/miesiąc/rok)** | **Wartość brutto** |
| 1. | **Wykazanie spełniania warunku udziału w postępowaniu:** 1. ….
 |  |  |  |
| 2. | **Wykazanie doświadczeniado oceny wg kryterium doświadczenie:**1. …..
2. …..
3. …..
 |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia otrzymaną od Zamawiającego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany
w swz.
3. Zakres objęty zamówieniem:
4. wykonamy we własnym zakresie bez udziału podwykonawców,
5. części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcy/podwykonawcom
– nazwy części zamówienia oraz nazwy firm podwykonawcy/podwykonawców przedstawiono w zał. nr……….…… do oferty; (niepotrzebne skreślić).
6. Oświadczamy, że zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Informujemy, że wybór naszej oferty:
8. prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku
z tym wskazujemy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku VAT |
| … | … |

1. nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

Uwaga: powyższe w rozumieniu przepisów prawa w zakresie podatku od towarów
i usług.

1. Oświadczam, że poszczególne usługi wykonają Wykonawcy zgodnie z zał. nr … do oferty

Uwaga: dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
W takim przypadku należy wykazać zakres do wykonania przez poszczególnych Wykonawców.

1. Oświadczam, że:
2. polegam na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby

(wskazać nazwę; adres): …………………………… - w załączeniu zobowiązanie
i oświadczenie o braku podstaw wykluczenia i spełnianiu warunków w zakresie
w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu udostępniającego zasoby;

1. nie polegam na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby

**Uwaga:** właściwe pozostawić

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z Klauzulą informacyjną Zamawiającego (zawartą w SWZ) zgodną art. 13 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 („RODO”).
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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 niniejszego zamówienia publicznego i zawarcia umowy, w szczególności poinformowałem te osoby, że ich dane zostaną udostępnione Zamawiającemu i zapoznałem ich z Klauzulą informacyjną (zawartą w SWZ).
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:
4. …
5. …
miejscowość; data; podpis uprawnionego(-ych) przedstawiciela (-i) Wykonawcy

**(podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany lub osobisty**