#### Znak sprawy 11/ZP/2021/Z

#### Załącznik nr 1 do Zaproszenia

|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTY  |

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie uproszczonym (pozaustawowym) pn.:

**Przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Szpitala w ramach grantu „Dostępność plus dla zdrowia” (nr POWR.05.02.00-00-0044/18) realizowanego pod nazwą "Eliminacja barier dla osób z niepełnosprawnościami w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach"**

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą? |  Wykonawca jest mikroprzedsiębiorcą\* Wykonawca jest małym przedsiębiorcą\* Wykonawca jest średnim przedsiębiorcą\*\*Zaznaczyć właściwe |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia, zgodnie z Zaproszeniem do składania ofert, stosując niżej wymienione stawki:

|  |
| --- |
| **Zadanie nr 1 - Szkolenia personelu do Programu DOSTĘPNOŚĆ PLUS według standardu dostępności WK 1.2 – Przeszkolenie pionu zamówień publicznych w obszarze dostępności** cenę netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złStawka podatku VAT….% *(uzupełnić pkt.2 lit. h) Formularza Oferty – jeżeli dotyczy)*podatek VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złcenę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |
| **Zadanie nr 2 - Szkolenia personelu do Programu DOSTĘPNOŚĆ PLUS według standardu dostępności WK 2.1 – Szkolenie personelu w zakresie komunikacji przestrzennej** cenę netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł Stawka podatku VAT….%*(uzupełnić pkt.2 lit. h) Formularza Oferty – jeżeli dotyczy)*podatek VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złcenę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |
| **Zadanie nr 3 - Szkolenia personelu do Programu DOSTĘPNOŚĆ PLUS według standardu dostępności WK 3.1 – Szkolenie w zakresie kompetencji społecznych w obszarze komunikacji**cenę netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł Stawka podatku VAT….%*(uzupełnić pkt.2 lit. h) Formularza Oferty – jeżeli dotyczy)*podatek VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złcenę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |
| **Zadanie nr 4 - Szkolenia personelu do Programu DOSTĘPNOŚĆ PLUS według standardu dostępności RK 1.6 – Szkolenia z zakresu zarządzania procesami oraz zarządzania przez wartości**cenę netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł Stawka podatku VAT….%*(uzupełnić pkt.2 lit. h) Formularza Oferty – jeżeli dotyczy)*podatek VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złcenę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
2. zapoznaliśmy się z Zaproszeniem do składania ofert i uznajemy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu do składania ofert;
4. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. trener prowadzący szkolenie posiada wiedzę i doświadczenie w realizacji szkoleń, na które składam ofertę tj.:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie nr 1** | **Imię i nazwisko trenera realizującego szkolenie** |
| posiada wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu zamówień publicznych według standardu dostępności[[2]](#footnote-2) (opisu przedmiotu zamówienia uwzględniającego potrzeby osób zeszczególnymi potrzebami w planowanej i prowadzonej przez dany podmiot działalności). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie nr 2** | **Imię i nazwisko trenera realizującego szkolenie** |
| posiada wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu komunikacji przestrzennej i jej wykorzystania na potrzeby osób ze szczególnymi potrzebami według standardu dostępności2. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie nr 3** | **Imię i nazwisko trenera realizującego szkolenie** |
| posiada wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu kompetencji społecznych właściwych dla komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami według standardu dostępności2. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie nr 4** | **Imię i nazwisko trenera realizującego szkolenie** |
| posiada wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu z praktycznych aspektów zarządzania procesami oraz zarządzania przez wartości w celu spełnienia wymagań osób ze szczególnymi potrzebami według standardu dostępności2. |  |

1. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Załączniku nr 2 do Zaproszenia do składania ofert
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru dostępne są pod adresami:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html> \*

<https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx> \*

1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
2. Jestem/jesteśmy uprawniony/uprawnieni do z*wolnienia z podatku VAT /* zastosowania stawki VAT …..% (przekreślić niewłaściwe) na podstawie …………………………(w tym wskazać podstawę prawną).

## *Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy. W przypadku, gdy Wykonawca uprawniony jest do stosowania innej stawki podatku VAT niż podstawowa stawka wynosząca 23%, w Formularzu ofertowym należy w wykropkowane miejsce wpisać odpowiednią stawkę i informację o podstawie stosowania obniżonej stawki lub zwolnienia z VAT oraz wskazać w pkt.2 lit. h) powyżej uzasadnienie ich zastosowania (podstawę prawną).*

1. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty\*:

**nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Znając treść przepisu art. 297 §1 Kodeksu Karnego:

*„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”*

**oświadczam, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.**

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. **OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Miejscowość, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

1. w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. Standard dostępny pod linkiem http://www.zdrowie.gov.pl/uploads/pub/news/news\_3809/Za%C5%82.1\_do\_Procedury\_Standard\_Dost\_Szpitali.pdf [↑](#footnote-ref-2)
3. \* niepotrzebne skreślić.

 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty). [↑](#footnote-ref-4)