# Załącznik nr 3 do SWZ

**Nr postępowania:** **ZP/11/22** …………………….……………, dnia ……………………… r.

(miejscowość)

# Formularz oferty[[1]](#footnote-2)

* + 1. **Nazwa i adres Wykonawcy:** [[2]](#footnote-3)

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

NIP: …………………………………………….. Regon ……………………………………………………………………...

Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………………………………, tel.: ………………………………………………., e-mail: ………….

Imiona i nazwiska osoby/osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:

1. ……………………………………………………………..……
   * 1. **Oferta Wykonawcy:**
        1. W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie artykułu 275 punkt 1 w związku z artykułem 359 punkt 2 ustawy Pzp na **świadczenie usługi mentorów do przeprowadzenia szkoleń dla użytkowników Systemu iPFRON+** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ wraz z załącznikami w pełnym rzeczowym zakresie za łączną **cenę** **brutto oferty (należy przenieść kwotę z poz. 4G Tabeli nr 1): ………………............................ zł,** zgodnie z poniższą wyceną zawarta w Tabeli nr 1:

Tabela nr 1:

| Lp. | Rodzaj usług | Szacowana liczba usług w okresie obowiązywania Umowy | Cena jedn. netto | Wartość netto  (kol. C x kol. D) | | Stawka podatku VAT w % | | Wartość  brutto  (kol. E + kol. F) | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E | | F | | G | |
| 1. | Usługa przeprowadzenia jednego dwudniowego szkolenia stacjonarnego zgodnie z warunkami opisanymi w OPZ oraz PPU | 40 | ……… zł | ……… zł | | …….% | | ………… zł | |
| 2. | Usługa przeprowadzenia dwudniowego szkolenia online zgodnie z warunkami opisanymi w OPZ oraz PPU | 60 | ……… zł | ……… zł | | …….% | | ………… zł | |
| 3. | Usługa zapewnienie dwóch tłumaczy PJM podczas jednego dwudniowego szkolenia online (Opcja zwiększająca) | 5 | ……… zł | ……… zł | | …….% | | ………… zł | |
| 4. | **Łączna cena oferty:**  **netto (suma pozycji 1E - 3E)**  **brutto (suma pozycji 1G – 3G)** | | | ……… zł | …….% | | ………… zł | |

Uwaga:  Liczby szkoleń stacjonarnych, online, usługi zapewnienia tłumacz PJM wskazana od 1D do 3D kolumny „D” Tabeli nr 1 Formularza Oferty są liczbami szacunkowymi, służącymi do porównania złożonych ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Faktyczna ich liczba będzie uzależniona od liczby Zapotrzebowań zleconych Wykonawcy do realizacji w związku z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego, możliwości finansowych Zamawiającego, sytuacji epidemiologicznej lub potrzeb zgłoszonych przez uczestników szkoleń.

1. **Kryterium: Doświadczenie Personelu Kluczowego.**

Tabela nr 2:

| Lp. | Imię i nazwisko osoby wchodzącej w skład Personelu Kluczowego (osoby wskazane na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie 7.1.2.1 – punkcie 7.1.2.2. SWZ | Funkcja w zespole | podkryterium – doświadczenie Opiekuna Merytorycznego Mentorów „OM” (patrz pkt 22.4.1 SWZ) | podkryterium – łączne doświadczenie Mentorów w prowadzeniu szkoleń lub zajęć edukacyjnych z dorosłymi lub starszą młodzieżą „M” (w kolumnie „E” należy wskazać liczbę godzin doświadczenia danego Mentora, a nie łączną liczbę godzin doświadczenia wszystkich Mentorów)(patrz pkt 22.4.2. SWZ) | podkryterium – łączne doświadczenie Mentorów w prowadzeniu szkoleń z zakresu obsługi webowych systemów informatycznych z dorosłymi lub starszą młodzieżą (15-19 lat) „MW” (w kolumnie „F” należy wskazać liczbę godzin doświadczenia danego Mentora, a nie łączną liczbę godzin doświadczenia wszystkich Mentorów) (patrz pkt 22.4.3. SWZ) | Podkryterium: Dodatkowe kwalifikacje Mentorów „K”[[3]](#footnote-4) (patrz pkt 22.4.4. SWZ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E | F | G |
| 1. |  | Opiekun Merytoryczny Mentorów | ….…. godzin dydaktycznych |  |  |  |
| 2. |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne |
| 3. |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne |
| 4 |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne | |
| 5 |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne | |
| 6 |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne | |
| 7 |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne | |
| 8 |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne | |
| 10 |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne | |
| 11 |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne | |
| 12 |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne | |
| 13 |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne | |
| 14 |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne | |
| 15 |  | Mentor |  | ….…. godzin dydaktycznych | ….…. godzin dydaktycznych | * ukończona szkoły trenerów * ukończone studia wyższe co najmniej I stopnia na kierunku pedagogicznym * ukończone studia podyplomowe na kierunku pedagogicznym * posiada kwalifikacje/uprawnienia pedagogiczne | |

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z załącznikami i akceptujemy ją bez zastrzeżeń. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności, jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, stanowiącymi **Załącznik nr 2 do SWZ** i akceptujemy je bez zastrzeżeń. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ, tj. do dnia **14 lipca 2022 r.**
5. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ i załącznikach będących integralną częścią SWZ.
6. Akceptujemy warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia określony w SWZ wraz z załącznikami.
7. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór niniejszej oferty[[4]](#footnote-5):

**NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie zustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;

**Prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, w zakresie i wartości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi,których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do jego powstania | Wartość bez kwoty podatku od towaru i usług | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1. |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy[[5]](#footnote-6):

**przedmiot zamówienia siłami własnymi**;

**powierzymy podwykonawcom realizację części zamówienia**.

Wykonawca powierzy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy (o ile jest znana) | Część zamówienia, której wykonanie  zostanie powierzone podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

Oświadczamy, że przed przystąpieniem do wykonania zamówienia podamy nazwy lub imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi dla wskazanych wyżej zakresów zamówienia, jeżeli podwykonawcy będą wtedy już znani.

1. Przyjmujemy do wiadomości, iż przed zawarciem Umowy poddamy się weryfikacji wdrożenia przez Wykonawcę odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zgodnych z przepisami o ochronie danych osobowych i chroniących prawa osób, których dane dotyczą.
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum[[6]](#footnote-7) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja): ………………………………………….…………
3. Oświadczam, że jestem[[7]](#footnote-8):

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj Wykonawcy**  *(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj (określić jaki) .................................................................. |

1. Informacja dotycząca dostępu do podmiotowych środków dowodowych:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1).........................................................................................................................................

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2).........................................................................................................................................

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

1. Załączniki:

* ……………….

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. [↑](#footnote-ref-2)
2. w przypadku Oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika [↑](#footnote-ref-3)
3. Zaznacz „X” lub w inny jednoznaczny sposób kwalifikacje posiadane przez Mentora np. poprzez pozostawienie właściwej informacji o kwalifikacjach [↑](#footnote-ref-4)
4. zaznaczyć za pomocą „X” właściwą informację. Pola wyboru są aktywne. W przypadku nie skreślenia (niewskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia tabeli Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej Oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tj. naliczenia i odprowadzenia podatku do urzędu skarbowego). [↑](#footnote-ref-5)
5. zaznaczyć za pomocą „X” właściwą informację. Pola wyboru są aktywne. [↑](#footnote-ref-6)
6. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
7. Zaznaczyć X właściwą odpowiedź. [↑](#footnote-ref-8)