|  |
| --- |
|   **Załącznik nr 2 do SWZ****Z.261.1.2025/P05.08****FORMULARZ OFERTOWY**Zamawiający **Pomorska Medyczna Szkoła Policealna** **w Starogardzie Gdańskim****ul. Skarszewska 7****83-200 Starogard Gdański**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, do którego zastosowano tryb podstawowy bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych na: **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów dla uczestników projektu ,,Podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego pomorskich medycznych szkół policealnych – etap II” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021 - 2027** |
| **DANE WYKONAWCY:** Wykonawca/Wykonawcy:……………..………….............................................................................................................Adres:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………NIP …... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.………..………………… REGON ……………………………………Osoba podpisująca ofertę : ………………………………………………………………………………………………………………………………Osoba odpowiedzialna za kontakty z zamawiającym: …………………………………………………………………………………………..……………………………Osoba do podpisania umowy : …………………………………………………………………………………………………………..Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: e-mail …………………….…………………………………………………………ji o ……………………….………… Tel. ………………………………………………………………………….Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..***Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):***☐ mikroprzedsiębiorstwo☐ małe przedsiębiorstwo☐ średnie przedsiębiorstwo☐ duże przedsiębiorstwo\* Za mikroprzedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą. |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA PLN**  | **Cena ogółem brutto: ........................................złotych*****(łączna cena części na, którą Wykonawca składa ofertę)*** |

\* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite ryczałtowe wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ**Wykonawca składa cały formularz ofertowy, nawet jeśli składa ofertę tylko na jedną część.****============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 1 – KURS „Witraży dla dorosłych” \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RODZAJ****KURSU** | **LICZBA****UCZESTNIKÓW KURSU** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA** |
| Lp. | **1** | **2** | **3** | **4 = 2x3** |
| **1.** | **Witraże dla dorosłych** | 12 |  |  |

|  |
| --- |
| „**Doświadczenie w prowadzeniu kursów” rozumiane jako liczba godzin przeprowadzonych kursów lub szkoleń lub warsztatów grupowych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** |
| Imię i Nazwisko | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych „godz.” | Wybór pozycji poprzez zaznaczenie/wpisanie **„X”** |
| …………………………………… | do 30 |  |
|  od 31 do 60 |  |
|  od 61 do 90 |  |
|  od 91 do 120 |  |
|  powyżej 120 |  |

**UWAGA:** Wykonawca wpisuje do tabeli w Formularzu ofertowym osobę/by, która realizować będzie daną część zamówienia wraz z podaniem liczby zrealizowanych godzin szkoleniowych przez tą osobę/by. Przy czym, gdy nie zostanie wpisana/zaznaczona do tabeli jedna z wymaganych pozycji lub będą one wpisane/zaznaczone niewyraźnie uniemożliwiając prawidłowe ich odczytanie, Wykonawca otrzyma 0 pkt. w przedmiotowym kryterium.Jeżeli Wykonawca w **Formularzu Ofertowym** zaznaczy kilka lub wszystkie godziny, Wykonawca otrzyma **0 pkt**.**============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 2 – KURS „Warsztaty makramy”** **\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RODZAJ****KURSU** | **LICZBA****UCZESTNIKÓW KURSU** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA** |
| Lp. | **1** | **2** | **3** | **4 = 2x3** |
| **1.** | **Warsztaty makramy** | 12 |  |  |

|  |
| --- |
| „**Doświadczenie w prowadzeniu kursów” rozumiane jako liczba godzin przeprowadzonych kursów lub szkoleń lub warsztatów grupowych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** |
| Imię i Nazwisko | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych „godz.” | Wybór pozycji poprzez zaznaczenie/wpisanie **„X”** |
| …………………………………… | do 30 |  |
|  od 31 do 60 |  |
|  od 61 do 90 |  |
|  od 91 do 120 |  |
|  powyżej 120 |  |

**UWAGA:** Wykonawca wpisuje do tabeli w Formularzu ofertowym osobę/by, która realizować będzie daną część zamówienia wraz z podaniem liczby zrealizowanych godzin szkoleniowych przez tą osobę/by. Przy czym, gdy nie zostanie wpisana/zaznaczona do tabeli jedna z wymaganych pozycji lub będą one wpisane/zaznaczone niewyraźnie uniemożliwiając prawidłowe ich odczytanie, Wykonawca otrzyma 0 pkt. w przedmiotowym kryterium.Jeżeli Wykonawca w **Formularzu Ofertowym** zaznaczy kilka lub wszystkie godziny, Wykonawca otrzyma **0 pkt**.**============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 3 – KURS „Animator czasu wolnego”** **\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RODZAJ****KURSU** | **LICZBA****UCZESTNIKÓW KURSU** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA** |
| Lp. | **1** | **2** | **3** | **4 = 2x3** |
| **1.** | **Animator czasu wolnego** | 12 |  |  |

|  |
| --- |
| „**Doświadczenie w prowadzeniu kursów” rozumiane jako liczba godzin przeprowadzonych kursów lub szkoleń lub warsztatów grupowych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** |
| Imię i Nazwisko | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych „godz.” | Wybór pozycji poprzez zaznaczenie/wpisanie **„X”** |
| …………………………………… | do 30 |  |
|  od 31 do 60 |  |
|  od 61 do 90 |  |
|  od 91 do 120 |  |
|  powyżej 120 |  |

**UWAGA:** Wykonawca wpisuje do tabeli w Formularzu ofertowym osobę/by, która realizować będzie daną część zamówienia wraz z podaniem liczby zrealizowanych godzin szkoleniowych przez tą osobę/by. Przy czym, gdy nie zostanie wpisana/zaznaczona do tabeli jedna z wymaganych pozycji lub będą one wpisane/zaznaczone niewyraźnie uniemożliwiając prawidłowe ich odczytanie, Wykonawca otrzyma 0 pkt. w przedmiotowym kryterium.Jeżeli Wykonawca w **Formularzu Ofertowym** zaznaczy kilka lub wszystkie godziny, Wykonawca otrzyma **0 pkt**.**============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 4 – KURS „Masażu kamieniami wulkanicznymi”** **\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RODZAJ****KURSU** | **LICZBA****UCZESTNIKÓW KURSU** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA** |
| Lp. | **1** | **2** | **3** | **4 = 2x3** |
| **1.** | **Masaż kamieniami wulkanicznymi** | 12 |  |  |

|  |
| --- |
| „**Doświadczenie w prowadzeniu kursów” rozumiane jako liczba godzin przeprowadzonych kursów lub szkoleń lub warsztatów grupowych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** |
| Imię i Nazwisko | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych „godz.” | Wybór pozycji poprzez zaznaczenie/wpisanie **„X”** |
| …………………………………… | do 30 |  |
|  od 31 do 60 |  |
|  od 61 do 90 |  |
|  od 91 do 120 |  |
|  powyżej 120 |  |

**UWAGA:** Wykonawca wpisuje do tabeli w Formularzu ofertowym osobę/by, która realizować będzie daną część zamówienia wraz z podaniem liczby zrealizowanych godzin szkoleniowych przez tą osobę/by. Przy czym, gdy nie zostanie wpisana/zaznaczona do tabeli jedna z wymaganych pozycji lub będą one wpisane/zaznaczone niewyraźnie uniemożliwiając prawidłowe ich odczytanie, Wykonawca otrzyma 0 pkt. w przedmiotowym kryterium.Jeżeli Wykonawca w **Formularzu Ofertowym** zaznaczy kilka lub wszystkie godziny, Wykonawca otrzyma **0 pkt**.**============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 5 – KURS „Masażu pałeczkami bambusowymi”** **\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RODZAJ****KURSU** | **LICZBA****UCZESTNIKÓW KURSU** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA** |
| Lp. | **1** | **2** | **3** | **4 = 2x3** |
| **1.** | **Masaż pałeczkami bambusowymi** | 12 |  |  |

|  |
| --- |
| „**Doświadczenie w prowadzeniu kursów” rozumiane jako liczba godzin przeprowadzonych kursów lub szkoleń lub warsztatów grupowych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** |
| Imię i Nazwisko | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych „godz.” | Wybór pozycji poprzez zaznaczenie/wpisanie **„X”** |
| …………………………………… | do 30 |  |
|  od 31 do 60 |  |
|  od 61 do 90 |  |
|  od 91 do 120 |  |
|  powyżej 120 |  |

**UWAGA:** Wykonawca wpisuje do tabeli w Formularzu ofertowym osobę/by, która realizować będzie daną część zamówienia wraz z podaniem liczby zrealizowanych godzin szkoleniowych przez tą osobę/by. Przy czym, gdy nie zostanie wpisana/zaznaczona do tabeli jedna z wymaganych pozycji lub będą one wpisane/zaznaczone niewyraźnie uniemożliwiając prawidłowe ich odczytanie, Wykonawca otrzyma 0 pkt. w przedmiotowym kryterium.Jeżeli Wykonawca w **Formularzu Ofertowym** zaznaczy kilka lub wszystkie godziny, Wykonawca otrzyma **0 pkt**.**============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 6 – KURS „Piaskowanie jamy ustnej”** **\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RODZAJ****KURSU** | **LICZBA****UCZESTNIKÓW KURSU** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA** |
| Lp. | **1** | **2** | **3** | **4 = 2x3** |
| **1.** | **Piaskowanie jamy ustnej** | 12 |  |  |

|  |
| --- |
| „**Doświadczenie w prowadzeniu kursów” rozumiane jako liczba godzin przeprowadzonych kursów lub szkoleń lub warsztatów grupowych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** |
| Imię i Nazwisko | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych „godz.” | Wybór pozycji poprzez zaznaczenie/wpisanie **„X”** |
| …………………………………… | do 30 |  |
|  od 31 do 60 |  |
|  od 61 do 90 |  |
|  od 91 do 120 |  |
|  powyżej 120 |  |

**UWAGA:** Wykonawca wpisuje do tabeli w Formularzu ofertowym osobę/by, która realizować będzie daną część zamówienia wraz z podaniem liczby zrealizowanych godzin szkoleniowych przez tą osobę/by. Przy czym, gdy nie zostanie wpisana/zaznaczona do tabeli jedna z wymaganych pozycji lub będą one wpisane/zaznaczone niewyraźnie uniemożliwiając prawidłowe ich odczytanie, Wykonawca otrzyma 0 pkt. w przedmiotowym kryterium.Jeżeli Wykonawca w **Formularzu Ofertowym** zaznaczy kilka lub wszystkie godziny, Wykonawca otrzyma **0 pkt**. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część nr 7 – KURS „Masażu antycelulitowego” \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RODZAJ****KURSU** | **LICZBA****UCZESTNIKÓW KURSU** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA** |
| Lp. | **1** | **2** | **3** | **4 = 2x3** |
| **1.** | **Masaż antycelulitowy** | 12 |  |  |

|  |
| --- |
| „**Doświadczenie w prowadzeniu kursów” rozumiane jako liczba godzin przeprowadzonych kursów lub szkoleń lub warsztatów grupowych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** |
| Imię i Nazwisko | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych „godz.” | Wybór pozycji poprzez zaznaczenie/wpisanie **„X”** |
| …………………………………… | do 30 |  |
|  od 31 do 60 |  |
|  od 61 do 90 |  |
|  od 91 do 120 |  |
|  powyżej 120 |  |

**UWAGA:** Wykonawca wpisuje do tabeli w Formularzu ofertowym osobę/by, która realizować będzie daną część zamówienia wraz z podaniem liczby zrealizowanych godzin szkoleniowych przez tą osobę/by. Przy czym, gdy nie zostanie wpisana/zaznaczona do tabeli jedna z wymaganych pozycji lub będą one wpisane/zaznaczone niewyraźnie uniemożliwiając prawidłowe ich odczytanie, Wykonawca otrzyma 0 pkt. w przedmiotowym kryterium.Jeżeli Wykonawca w **Formularzu Ofertowym** zaznaczy kilka lub wszystkie godziny, Wykonawca otrzyma **0 pkt**.**============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 8 – KURS „Masażu gorącą czekoladą** **\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RODZAJ****KURSU** | **LICZBA****UCZESTNIKÓW KURSU** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA** |
| Lp. | **1** | **2** | **3** | **4 = 2x3** |
| **1.** | **Masaż gorącą czekoladą** | 12 |  |  |

|  |
| --- |
| „**Doświadczenie w prowadzeniu kursów” rozumiane jako liczba godzin przeprowadzonych kursów lub szkoleń lub warsztatów grupowych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** |
| Imię i Nazwisko | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych „godz.” | Wybór pozycji poprzez zaznaczenie/wpisanie **„X”** |
| …………………………………… | do 30 |  |
|  od 31 do 60 |  |
|  od 61 do 90 |  |
|  od 91 do 120 |  |
|  powyżej 120 |  |

**UWAGA:** Wykonawca wpisuje do tabeli w Formularzu ofertowym osobę/by, która realizować będzie daną część zamówienia wraz z podaniem liczby zrealizowanych godzin szkoleniowych przez tą osobę/by. Przy czym, gdy nie zostanie wpisana/zaznaczona do tabeli jedna z wymaganych pozycji lub będą one wpisane/zaznaczone niewyraźnie uniemożliwiając prawidłowe ich odczytanie, Wykonawca otrzyma 0 pkt. w przedmiotowym kryterium.Jeżeli Wykonawca w **Formularzu Ofertowym** zaznaczy kilka lub wszystkie godziny, Wykonawca otrzyma **0 pkt**.**============================================================================***\* niepotrzebne skreślić***Część nr 9 – KURS „Masażu w pielęgnacji antyodleżynowej”** **\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RODZAJ****KURSU** | **LICZBA****UCZESTNIKÓW KURSU** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA** |
| Lp. | **1** | **2** | **3** | **4 = 2x3** |
| **1.** | **Masaż w pielęgnacji antyodleżynowej** | 12 |  |  |

|  |
| --- |
| „**Doświadczenie w prowadzeniu kursów” rozumiane jako liczba godzin przeprowadzonych kursów lub szkoleń lub warsztatów grupowych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** |
| Imię i Nazwisko | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych „godz.” | Wybór pozycji poprzez zaznaczenie/wpisanie **„X”** |
| …………………………………… | do 30 |  |
|  od 31 do 60 |  |
|  od 61 do 90 |  |
|  od 91 do 120 |  |
|  powyżej 120 |  |

**UWAGA:** Wykonawca wpisuje do tabeli w Formularzu ofertowym osobę/by, która realizować będzie daną część zamówienia wraz z podaniem liczby zrealizowanych godzin szkoleniowych przez tą osobę/by. Przy czym, gdy nie zostanie wpisana/zaznaczona do tabeli jedna z wymaganych pozycji lub będą one wpisane/zaznaczone niewyraźnie uniemożliwiając prawidłowe ich odczytanie, Wykonawca otrzyma 0 pkt. w przedmiotowym kryterium.Jeżeli Wykonawca w **Formularzu Ofertowym** zaznaczy kilka lub wszystkie godziny, Wykonawca otrzyma **0 pkt**.**============================================================================***\* niepotrzebne skreślić* |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZAM/-Y\*, ŻE:**
	1. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ i OPZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
	2. akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SWZ wraz z projektem umowy
	3. zapoznałem/-liśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
	4. jestem/-eśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
	5. akceptuję/-emy\* przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/-emy\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	6. zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
	7. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
	8. zostałem/-liśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
	9. Oświadczam/-y, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] 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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie.**\* niepotrzebne skreślić* |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia  | Nazwa firmy podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 *\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców.*  *Niewypełnienie oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.* |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................

......................................................……..…………………………………………….***Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*** |