Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

Kompleksowa usługa przeprowadzenia trzech dwudniowych szkoleń pod tytułem „Wykorzystanie sztucznej inteligencji w funkcjonowaniu publicznych służb zatrudnienia i OHP” dla pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, Powiatowych Urzędów Pracy z województwa dolnośląskiego oraz Dolnośląskiej Wojewódzkiej Komendy OHP.

80500000-9 Usługi szkoleniowe, 55100000-1 Usługi hotelarskie , 55520000-1 Usługi dostarczania posiłków, 55000000-0 Usługi hotelarskie, restauracyjne i handlu detalicznego, 60172000-4 Wynajem autobusów i autokarów wraz z kierowcą.

* 1. **Wykonawca:**

**Pełna nazwa Wykonawcy:**

......................................................................

Adres: ............................................................(kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: ......................................

Nr telefonu: .........................................................

Adres e-mail: .......................................................

NIP:...........................................................

REGON: ...............................................................

Wykonawca reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko oraz podstawa do reprezentacji)

Adres korespondencyjny Wykonawcy (jeżeli jest inny niż ww. adres):

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

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców:

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

1. **Osoba do kontaktu**: ..................................................................................................(imię i nazwisko, numer telefonu, adres e mail )
2. **Numer w Rejestrze Instytucji Szkoleniowych**:…………………………………………………………(należy podać)
3. **Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie określonym w SWZ za cenę jak w poniższym kosztorysie (Tabela 1). (podlega ocenie zgodnie z kryterium oceny ofert).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa netto (w zł)** | **VAT**  **(%)** | **Cena jednostkowa brutto(w zł)** | **Liczba jednostek** | **Wartość netto**  **(w zł)** | **Wartość brutto( w zł)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E=E+D** | **F** | **G = CxF** | **H=H+D** |
| 1 | Wynajem sali szkoleniowej |  |  |  | 3(liczba szkoleń |  |  |
| 2 | Usługa szkoleniowa |  |  |  | 3(liczba szkoleń |  |  |
| 3 | Notes i długopis |  |  |  | 75(osób) |  |  |
| 4 | Usługa hotelowa |  |  |  | 75(osób |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa |  |  |  | 75(osób) |  |  |
| 6 | Kolacja |  |  |  | 75(osób |  |  |
| 7 | Obiad |  |  |  | 75(osób) |  |  |
| 8 | Usługa transportowa |  |  |  | 3( liczba szkoleń) |  |  |
|  | | | | | | | |
| 9 | **Cena oferty netto (w zł)**  [suma pozycji 1-8 z kolumny G] | | | | |  |
| 10 | **Cena oferty brutto (w zł)**  [cena oferty netto pozycja 1-8 z kolumny G +VAT] | | | | |  |

*UWAGA! Cenę należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku np.: (0,455~0,46; 0,454~0,45)*

1. **Oświadczamy**, że w realizacji zamówienia, będzie brała udział co najmniej jedna osoba wymieniona w art. 96 ust. 2 pkt 2 lit. c) i/lub lit. d) i/lub e) ustawy Pzp, tj. osoba: a) usamodzielniana, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r, o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, b) młodociana, o której mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego, c) niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zgodnie z zapisami Rozdziału XXI SWZ(podlega ocenie zgodnie z kryterium oceny ofert).

TAK, \*

Przy realizacji zamówienia osoba ta będzie zajmowała się:………………………………………

NIE \*

*\*zaznaczyć odpowiednie*

1. **Rodzaj Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj Wykonawcy | Wskazać odpowiedź w odpowiednim wierszu [TAK\* / NIE\*] |
| mikroprzedsiębiorstwo |  |
| małe przedsiębiorstwo |  |
| średnie przedsiębiorstwo |  |
| jednoosobowa działalność gospodarcza |  |
| osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj niż wskazane powyżej |  |

***(należy wskazać właściwe)\****

*Uwaga:*

*Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124   
z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR*

1. **Oświadczamy, że**:
2. Zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym ze wzorem umowy, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. Zdobyliśmy wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotowego zamówienia;
5. Akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą;
6. Akceptujemy warunki umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
7. Miejsce realizacji szkolenia: powiat wałbrzyski, z wyłączeniem miasta Wałbrzych;
8. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (należy podać zakres prac oraz firmę Podwykonawcy jeśli jest już znany)\***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres oraz NIP podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*W przypadku udzielania zamówień na podstawie ustawy PZP lub zasady konkurencyjności Zamawiający ma prawo weryfikacji umów zawieranych przez wykonawcę z podwykonawcą/podwykonawcami i w związku z tym: Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania Zamawiającemu informacji pozyskanych od podwykonawcy/podwykonawców o realizacji przez nich zadań lub ich części, w szczególności informacji identyfikujących podwykonawcę/podwykonawców, w terminie 7 dni od ich pozyskania; Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia w umowie z Zamawiającym obowiązku informowania go o realizacji zadań lub ich części siłami podwykonawcy/podwykonawców w terminie 7 dni od zawarcia umowy z podwykonawcą oraz do wskazania danych identyfikujących podwykonawcę/podwykonawców.*

1. Informujemy, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w rozumieniu art. 225 Ustawy PZP, ponieważ nie jest on czynnym podatnikiem podatku VAT.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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 (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.

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie w następujących plikach:

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

**stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.** Informacje i dokumenty zawarte w pozostałych plikach Oferty są jawne.

W przypadku utajnienia oferty, Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z Dz.U. z 2022 r. poz. 1233), zgodnie z którym przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się:

- informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą,

- które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób,

- o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

………………………………………..….

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

(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)

**Formularz ofertowy powinien być sporządzony w języku polskim w formie elektronicznej. Należy go podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.**