|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………… ………………………………………………………………Adres siedziby ………………………………………………………………………………………………………………………………Adres do korespondencji …………………………………………………………………………………………………………………..tel. - …………………………………………………………E-mail: ………………………………………………………NIP: …………………………………………………………REGON: …………………………………………………… | Załącznik nr 1 do SWZ |

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na ***„Przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń pn. „ZOGA FACE”, „GAMP – Globalna Analiza Mięśniowo-Powięziowa” oraz „Diagnostyka Funkcjonalna dla masażystów” w ramach projektu „Aktywna Szkoła 3”* składam ofertę** i oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia objętego niniejszym postępowaniem, zgodnie z wymogami określonymi w postępowaniu za kwotę brutto: ………………………………..… zł (słownie: …………………………………………………………………………….………… ……………….………………………………………….………………………………… zł)
w tym:

1. **„ZOGA FACE”** za kwotę brutto: …………………………… zł (słownie:…………………………………………..…………………………………… ……………….………………………………………….……………………………zł)
2. **„GAMP – Globalna analiza Mięśniowo-Powięziowa”** za kwotę brutto: ……...……… zł (słownie: …………………………………………………………………………….… ……………….………………………………………….……………………………zł)
3. **„Diagnostyka funkcjonalna dla masażystów”** za kwotę brutto: ………………… zł (słownie: ………………………………………………………………….………… ……………….………………………………………….……………………………zł)
4. Oświadczam, iż zatrudniam w wymiarze co najmniej 0,25 pełnego wymiaru czasu pracy

i skieruję do realizacji przedmiotu zamówienia min. 1 osobę z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

[ ] TAK\* [ ] NIE\*

1. Zakres czynności wykonywanych przez ww. osobę będzie następujący (brak obowiązku wypełnienia treści, jeśli Wykonawca oświadczy, że do realizacji zamówienia nie skieruje min. 1 osoby z niepełnosprawnością):

……………………………………………………………………………………………,

……………………………………………………………………………………………

1. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu (w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego) kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem dokumentów poświadczających fakt zatrudniania osoby z niepełnosprawnościami tj.:
2. orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia lekarskiego,
3. umowy o pracę wraz z zakresem obowiązków jakie osoba z niepełnosprawnością będzie pełnić przy realizacji przedmiotu zamówienia,
4. oświadczenia dotyczącego wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez daną osobę z niepełnosprawnością
5. Przyjmuję do wiadomości, że:
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji spełnienia kryterium na etapie realizacji zamówienia.
7. W przypadku niedopełnienia obowiązku zatrudnienia w sposób nieprzerwany przy realizacji przedmiotu zamówienia osoby z niepełnosprawnością (zgodnie z deklaracją Wykonawcy), Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia Zamawiającemu kary umownej w wysokości 5% wartości wynagrodzenia netto za każdy rozpoczęty miesiąc, w którym Wykonawca nie dopełnił tego obowiązku.
8. Oświadczam, że akceptuję termin zapłaty wynagrodzenia wskazany w ogłoszeniu i zagwarantuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy założeniu, że zapłata wynagrodzenia dokonana będzie na podstawie faktur / rachunków wystawionych po podpisaniu protokołów odbioru zrealizowanego bez usterek i wad zrealizowanej przedmiotu zamówienia płatna w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy tam wskazany w terminie do 30 dni od dnia jej doręczenia Zamawiającemu.
9. Oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
10. Akceptuję projekt umowy i w sytuacji wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Oświadczam, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu.
12. Informacje stanowiące tajemnicę Wykonawcy znajdują się na następujących stronach oferty:……………………………………………………………………………………… …………………………………. do, których tylko Zamawiający ma możliwość wglądu.
13. Wykonawca oświadcza, że jest:

[ ]  mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)\*;

[ ]  małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)\*;

[ ]  średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, 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)\*;

[ ]  innym niż ww.\*

1. Oświadczam, że:

1) Realizację przedmiotu zamówienia zamierzam wykonać sam\*\*

2) Realizację przedmiotu zamówienia zamierzam wykonać sam oraz przy użyciu podwykonawców. Zakres przedmiotu zamówienia jaki planuje powierzyć podwykonawcom (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz precyzyjne określić powierzaną część zamówienia): ...................................................................................................\*\*

W sytuacji niewykreślenia / zaznaczenia żadnej z powyższych opcji, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykonuje przedmiot bez udziału podwykonawców.

1. Oświadczam, że wypełniłem 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 zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
2. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. ………………………………………
			2. ………………………………………
			3. ………………………………………
 | * + - 1. ………………………………………
			2. ………………………………………
			3. ………………………………………
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………miejscowość data  | ……………………………………………………… podpis osoby upoważnionej |

\* zaznaczyć właściwe

\*\* niepotrzebne skreślić.

\*\*\* 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 art. przez jego wykreślenie)

**Zamawiający informuje, iż usługa szkoleniowa jest finansowana w całości ze środków publicznych.**

**Niniejsza informacja ma na celu możliwość zastosowania zwolnienia z podatku VAT zgodnie z zapisami ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r.**