Załącznik nr 1 do SWZ

# FORMULARZ OFERTOWY

*……………………………………….*

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

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

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

**Adres e- mail do kontaktu…………………………..**

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

**Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie**

**ul. Wyspiańskiego 6**

**63-300 Pleszew**

Ja niżej podpisany działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa , dokładny adres Wykonawcy)*

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym wariant pierwszy w zakresie **przeprowadzenia szkolenia Wózki jezdniowe podnośnikowe z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków   
z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz   
z ładunkiem z bezpieczną wymianą butli gazowych zakończony egzaminem przed Komisją Urzędu Dozoru Technicznego dla grupy do 10 osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pleszewie**

składając niniejsza ofertę, oświadczam że:

1. Zapoznałem/łam się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptuję/my wszystkie warunki w niej zawarte,
2. Zapoznałem/łam się z projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązuje/my się,   
   w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych,
3. Uważam się za związanego/ną/związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Zapoznałem/łam/zapoznaliśmy się ze wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia.
5. Do dokumentów i warunków nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uznaje się za związanego/ną określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru mojej/naszej oferty podpiszę umowę zgodnie z treścią przedstawianą przez Zamawiającego.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
7. Oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.
8. Oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, zgodnie   
   z warunkami określonymi przez Zamawiającego za cenę:

**BRUTTO**: ......................................................... zł,

słownie: ................................................................................................................... zł,

w tym netto: ......................................................... zł,

słownie: ................................................................................................................... zł,

**w tym stawka podatku VAT:** .......................

1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: ......................................................................
2. Warunki płatności: …………… dni od dnia otrzymania faktury/ rachunku.
3. **Ilość godzin zegarowych ogółem** *(przypadających na jednego uczestnika szkolenia)*:………………………

w tym:

- teoretycznych: ……………………

- praktycznych: ……………………

- egzamin: ………………………….

**Załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) dokumentu** | **Ewentualne uwagi** |
| 1. | Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wg wzoru określonego  w załączniku nr 2 do SWZ. |  |
| 2. | Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby  o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu –  wg wzoru określonego w załączniku nr 2A do SWZ (jeśli dotyczy). |  |
| 3. | Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia – wg wzoru określonego  w załączniku nr 3 do SWZ. |  |
| 4. | Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby  o braku podstaw do wykluczenia – wg wzoru określonego w załączniku nr 3A do SWZ  (jeśli dotyczy). |  |
| 5. | Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego – wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do SWZ (jeśli dotyczy). |  |
| 6. | Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia – wg wzoru określonego w załączniku nr 5 do SWZ  (jeśli dotyczy). |  |
| 7. | Oświadczenie Wykonawcy na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – załącznik nr 6 do SWZ. |  |
| 8. | Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia  13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach  w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – załącznik nr 6A do SWZ (jeśli dotyczy). |  |
| 9. | Dokument potwierdzający, że Wykonawca/cy jest wpisany do jednego rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. |  |
| 10. | **Wykaz osób** skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz  z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją  o podstawie dysponowania tymi osobami – wg wzoru określonego w załączniku nr 7 do SWZ. |  |
| 11. | **Wykaz usług** zawierający co najmniej **3 usługi szkoleniowe zgodne z przedmiotem zamówienia  z zakresu operatora wózków jezdniowych o wartości każdej z tych usług nie mniejszej niż 8 tyś. zł** w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. (wykaz usług) - wg wzoru określonego w załączniku nr 8 do SWZ. |  |
| 12. | **Dowody** potwierdzające, że usługi wymienione  w wykazie, o którym mowa w pkt 11 zostały wykonane lub są wykonywane należycie. |  |
| 13. | **Informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowe**j potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy wystawionej nie wcześniej **niż 3 miesiące** przed jej złożeniem. |  |
| 14. | Oświadczenie Wykonawcy dotyczące aktualizacji wpisu na 2024 rok do **Rejestru Instytucji Szkoleniowych** prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej - wg wzoru określonego w załączniku  nr 9 do SWZ. |  |
| 15. | **Program szkolenia**, który musi zawierać minimum: nazwę i zakres szkolenia, czas trwania, sposób organizacji szkolenia, wymagania wstępne dla uczestników szkolenia, cele szkolenia, plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem, w miarę potrzeby części teoretycznej i praktycznej, opis treści szkolenia  w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych, wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych, przewidziane sprawdziany. |  |
| 16. | **Harmonogram szkolenia** z wykazaniem godzin szkolenia w danym dniu, który powinien zawierać minimum: datę, tematykę zajęć w każdym dniu, ilość godzin ogółem, podział godzin na teoretyczne  i praktyczne, godzinę rozpoczęcia i zakończenia szkolenia każdego dnia, miejsce szkolenia oraz prowadzącego zajęcia |  |
| 17. | Oświadczenie Wykonawcy **o przeprowadzeniu szkolenia na terenie Pleszewa** **z podaniem lokalizacji zajęć teoretycznych i praktycznych.** |  |
| 18. | **Preliminarz kosztów szkolenia,** który musi zawierać: koszt szkolenia jednego uczestnika, koszt jednej godziny szkolenia, koszt szkolenia ogółem, koszt osobogodziny szkolenia, wynagrodzenie wykładowców, koszt materiałów, koszt badań lekarskich lekarza medycyny pracy, serwis kawowy itp. – wg wzoru określonego **w załączniku nr 12 do SWZ** |  |
| 19. | Oświadczenie Wykonawcy, że **ubezpieczy osoby szkolone od następstw nieszczęśliwych wypadków**  i dostarczy ksero polisy ubezpieczeniowej po podpisaniu umowy, **jeśli nastąpi sytuacja o której mowa w pkt 7 ppkt 28 SWZ.** |  |
| 20. | Oświadczenie Wykonawcy, że zapewni **badanie lekarskie lekarza medycyny pracy wraz ze wskazaniem lekarza.** |  |
| 21. | Oświadczenie instytucji szkolącej o sposobie **organizacji zajęć praktycznych** określonych  w programie szkolenia – załącznik nr 10 do SWZ |  |
| 22. | Oświadczenie o **zapewnieniu egzaminu zewnętrznego przed Komisją Urzędu Dozoru Technicznego** |  |
| 23. | **Informacje wraz z opisem odnośnie dostosowania pomieszczeń** oraz ich wielkości w m2 z których rzeczywiście będą korzystać kursanci, a także dostosowania wyposażenia dydaktycznego do potrzeb szkolenia, w uwzględnieniem bezpiecznych  i higienicznych warunków realizacji szkolenia; |  |
| 24. | **Akredytacja kuratora oświaty i/lub certyfikat jakości usług posiadane przez instytucje szkoleniową** (jeżeli Wykonawca posiada) bądź oświadczenie o braku tych dokumentów. Certyfikat jakości usług może dotyczyć zarówno kierunku szkolenia, na które Wykonawca złoży ofertę, jak również Wykonawcy, jako instytucji szkoleniowej świadczącej usługi szkoleniowe. |  |
| 25. | **Dokument (np. pełnomocnictwo - jeżeli dotyczy)** potwierdzający, iż oferta została podpisana przez osobę/y uprawioną/e do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli nie wynika to z innych dokumentów załączonych do oferty. |  |
| 26. | **Wykaz narzędzi**, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami wg wzoru określonego w załączniku nr 11 do SWZ |  |
| 27. | Informacje dotyczące **dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskane kwalifikacje.** |  |
| 28. | Klauzula **RODO** – załącznik nr 14 do SWZ. |  |
| 29. | **Wzór umowy** - załącznik nr 13 do SWZ. |  |
| 30. | Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 15 do SWZ. |  |

***Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuje/my się do podpisania umowy   
w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składam na ................*(właściwe wpisać)* stronach.

należy podpisać/opatrzyć   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym