*NIP\*):*

*REGON\*): Nr telefonu\*):*

*Adres e-mail\*:*

*\*) - w przypadku oferty wspólnej należy podać*

*nazwę i dane dotyczące wykonawcy – pełnomocnika (lidera)*

**Powiatowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wodzisławiu Śląskim**

**ul. Gałczyńskiego 1**

**44-300 Wodzisław Śląski**

**O F E R T A**

złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,

prowadzonym w trybie podstawowym na:

**„Prowadzenie szkoleń organizowanych w ramach projektu pn. Branżowe Centrum Umiejętności w Wodzisławiu Śląskim w Dziedzinie Robotyki”**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych, my niżej podpisani:

*(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę, w przypadku konsorcjum nazwa i adres lidera)*

działający w imieniu:

- własnym\*\*

- wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna):

*(nazwa i adres podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

**Część 1 pn.: „Prowadzenie szkoleń: Operator robota”.**

**za cenę oferty brutto wyliczoną poniżej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa za każdą zrealizowaną godzinę zegarową zajęć** | **Planowana ilości godzin szkolenia** | **Łączna cena brutto**  (kol. 1 x kol. 2) |
| 1 | 2 | 3 |
| ………………………………**zł** | **180** | ………………………………**zł** |

**w ramach pozacenowych kryteriów oceny ofert związanych z przedmiotem zamówienia podajemy następujące informacje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osób którymi dysponujemy do realizacji zamówienia** | **Kryterium stopień naukowy** | **Kryterium aktualność specjalistycznych szkoleń** |
| …………………………… | stopień naukowy: …………………..  dziedzina: …………………………….  Uczelnia: ………………………………  numer dyplomu: ………………………. | nazwa specjalistycznego szkolenia: ……………………………………………………………………..  nazwa autoryzowanego ośrodka szkoleniowego: ……………………………………………………………………..  data ukończenia szkolenia:  ……………………………………………………………………..  numer zaświadczenia o ukończeniu szkolenia:  ……………………………………………………………………. |
| …………………………… | stopień naukowy: …………………..  dziedzina: …………………………….  Uczelnia: ………………………………  numer dyplomu: ………………………. | nazwa specjalistycznego szkolenia: ……………………………………………………………………..  nazwa autoryzowanego ośrodka szkoleniowego: ……………………………………………………………………..  data ukończenia szkolenia:  ……………………………………………………………………..  numer zaświadczenia o ukończeniu szkolenia:  ……………………………………………………………………. |
| …………………………… | stopień naukowy: …………………..  dziedzina: …………………………….  Uczelnia: ………………………………  numer dyplomu: ………………………. | nazwa specjalistycznego szkolenia: ……………………………………………………………………..  nazwa autoryzowanego ośrodka szkoleniowego: ……………………………………………………………………..  data ukończenia szkolenia:  ……………………………………………………………………..  numer zaświadczenia o ukończeniu szkolenia:  ……………………………………………………………………. |

1. W przypadku braku wypełnienia Wykonawca otrzyma „0” punktów.
2. Wiersze tabeli należy powielić zgodnie z ilością osób wskazaną do realizacji zamówienia.
3. **Część 2 pn.: „Prowadzenie szkoleń: Programista cobotów”**
4. **za cenę oferty brutto wyliczoną poniżej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Cena jednostkowa za każdą zrealizowaną godzinę zegarową zajęć** | **Planowana ilości godzin szkolenia** | **Łączna cena brutto**  (kol. 1 x kol. 2) |
| 1 | 2 | 3 |
| ………………………………**zł** | **90** | ………………………………**zł** |

**w ramach pozacenowych kryteriów oceny ofert związanych z przedmiotem zamówienia podajemy następujące informacje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osób którymi dysponujemy do realizacji zamówienia** | **Kryterium stopień naukowy** | **Kryterium aktualność specjalistycznych szkoleń** |
| …………………………… | stopień naukowy: …………………..  dziedzina: …………………………….  Uczelnia: ………………………………  numer dyplomu: ………………………. | nazwa specjalistycznego szkolenia: ……………………………………………………………………..  nazwa autoryzowanego ośrodka szkoleniowego: ……………………………………………………………………..  data ukończenia szkolenia:  ……………………………………………………………………..  numer zaświadczenia o ukończeniu szkolenia:  ……………………………………………………………………. |
| …………………………… | stopień naukowy: …………………..  dziedzina: …………………………….  Uczelnia: ………………………………  numer dyplomu: ………………………. | nazwa specjalistycznego szkolenia: ……………………………………………………………………..  nazwa autoryzowanego ośrodka szkoleniowego: ……………………………………………………………………..  data ukończenia szkolenia:  ……………………………………………………………………..  numer zaświadczenia o ukończeniu szkolenia:  ……………………………………………………………………. |

1. W przypadku braku wypełnienia Wykonawca otrzyma „0” punktów.
2. Wiersze tabeli należy powielić zgodnie z ilością osób wskazaną do realizacji zamówienia.
3. **Część 3 pn.: „Prowadzenie szkoleń: Programista systemów robotyki”**
4. **za cenę oferty brutto wyliczoną poniżej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Cena jednostkowa za każdą zrealizowaną godzinę zegarową zajęć** | **Planowana ilości godzin szkolenia** | **Łączna cena brutto**  (kol. 1 x kol. 2) |
| 1 | 2 | 3 |
| ………………………………**zł** | **30** | ………………………………**zł** |

**w ramach pozacenowych kryteriów oceny ofert związanych z przedmiotem zamówienia podajemy następujące informacje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osób którymi dysponujemy do realizacji zamówienia** | **Kryterium stopień naukowy** | **Kryterium aktualność specjalistycznych szkoleń** |
| …………………………… | stopień naukowy: …………………..  dziedzina: …………………………….  Uczelnia: ………………………………  numer dyplomu: ………………………. | nazwa specjalistycznego szkolenia: ……………………………………………………………………..  nazwa autoryzowanego ośrodka szkoleniowego: ……………………………………………………………………..  data ukończenia szkolenia:  ……………………………………………………………………..  numer zaświadczenia o ukończeniu szkolenia:  ……………………………………………………………………. |
| …………………………… | stopień naukowy: …………………..  dziedzina: …………………………….  Uczelnia: ………………………………  numer dyplomu: ………………………. | nazwa specjalistycznego szkolenia: ……………………………………………………………………..  nazwa autoryzowanego ośrodka szkoleniowego: ……………………………………………………………………..  data ukończenia szkolenia:  ……………………………………………………………………..  numer zaświadczenia o ukończeniu szkolenia:  ……………………………………………………………………. |

1. W przypadku braku wypełnienia Wykonawca otrzyma „0” punktów.
2. Wiersze tabeli należy powielić zgodnie z ilością osób wskazaną do realizacji zamówienia.

**Oświadczamy również, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze warunkami zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, a także uznajemy się za związanych określonymi w nich wymaganiami i zasadami postępowania, a także zdobyliśmy konieczne informacje, niezbędne do właściwego przygotowania oferty.
2. Uważamy sięza związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiących załącznik nr 1 do Opisu przedmiotu zamówienia (Dział II SWZ) i akceptujemy jej warunki, a także zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy, zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4a. Zamówienie zamierzamy wykonać sami z wyjątkiem zakresu wymienionego w pkt 4b.

4b. Niżej podany zakres /część zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy*:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Zakres / część zamówienia* | *Nazwa (firma) podwykonawcy* |
|  |  |
|  |  |

5. Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)\*\*\*:

* Mikroprzedsiębiorstwem
* Małym przedsiębiorstwem
* Średnim przedsiębiorstwem
* Innym

\*\*\* w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

*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. Wypełniliśmy 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.\*\*\*\*\*

*\*\*\*\* 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*\*\*\*\*\* 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).*

1. Wybór naszej oferty prowadzić będzie do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: …………………………………………………………………………………
   1. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: …………………………………………………………
   2. Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie:

………………………………………………………………………………………………………………………………

*Wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług w przeciwnym razie zostawić niewypełnione*.

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty: