**Załącznik nr 2 do SWZ**

*………………………………………………………..*

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OFERTA**

**Zamawiający:**

**POWIAT GOLENIOWSKI -**

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W GOLENIOWIE**

**ul. Pocztowa 43**

**72-100 Goleniów**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) pn. ***„Wsparcie potencjału rodzinnej pieczy zastępczej w Powiecie Goleniowskim”***

My/Ja niżej podpisani:..........................................................................................................................................................

działający w imieniu i na rzecz .......................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................tel. ……………..…………………., fax………………...………….., email ………………...…………

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy i adres)

1. **Oferuję/-my realizację powyższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SWZ za cenę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Część zamówienia | Rodzaj kosztu | Wartość jednostkowa [zł brutto] | Ilość | Wartość całkowita [zł brutto] |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. [3x4] |
| Część 1 | Jedna godzina szkolenia |  | 16 h |  |
| Część 2 | Jedna godzina spotkań |  | 4 h |  |
| Część 3 | Jedna godzina spotkań |  | 4 h |  |

1. **Oświadczam/-y, że do realizacji przedmiotowego zamówienia, na okres nie krótszy niż okres realizacji zamówienia, zatrudnię (my)**

* 0 osób
* 1 osobę
* 2 osoby\*

na umowę o pracę na część etatu, nie mniej niż 1/8 etatu, a w przypadku umów cywilno-prawnych na średniomiesięczny czas pracy obejmujący nie mniej niż 21 godzin pracy w miesiącu:

1. bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; i/lub
2. poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; i/lub
3. usamodzielniane, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; i/lub
4. młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego; i/lub
5. Niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych; i/lub
6. Innych osób niż określone w pkt a) – e), o którym mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U.2019.0.217) lub we właściwych przepisach państwa członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego; i/lub
7. do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia.
8. Dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu informujemy, że wybór oferty **będzie prowadzić / nie będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać:

* nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ……………………………………………………
* wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku …………………………………………………………………………..
* stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie ………%

1. **Oświadczamy,** że uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania niniejszej oferty, zapoznaliśmy się z warunkami postępowania, z treścią specyfikacji warunków zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, która stanowi załącznik do specyfikacji warunków zamówienia. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. **Oświadczamy,** że przedmiot zamówienia zrealizujemy ***osobiście / z udziałem podwykonawców*\***
5. **Zamówienie** zrealizujemy przy udziale **podwykonawców**, którzy będą realizować wymienione części zamówienia (nazwa podwykonawcy o ile jest znany oraz zakres prac)**1**:
6. ........................
7. ........................
8. ........................
9. **Szacunkowa wartość** lub procent części zamówienia wykonywanej przez podwykonawcę lub podwykonawców wynosi**1**: ……………………………………………………………………....
10. **Akceptujemy** warunki płatności określone w postanowieniach umowy, która stanowi załącznik do specyfikacji warunków zamówienia.
11. **Zobowiązujemy** się do wykonania zamówienia w terminie określonym w postanowieniach umowy, która stanowi załącznik do specyfikacji warunków zamówienia.
12. **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[[1]](#footnote-1)**
13. **Oświadczamy**, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania stanowią informacje zawarte w ofercie na stronach nr...........................................
14. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**3**[[2]](#footnote-2)(zaznaczyć właściwe):

* Mikro przedsiębiorcą
* Małym przedsiębiorcą
* Średnim przedsiębiorcą
* Żadnym z powyższych

1. **Załącznikami** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
2. .............................................................................................
3. .............................................................................................
4. .............................................................................................
5. .............................................................................................
6. .............................................................................................

................................, dn. ...........................................

**Uwaga!**

Formularz Oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

1. Punty 9 i 10 wypełnia Wykonawca, który zamierza wykonać zamówienie przy udziale podwykonawcy / podwykonawców i są oni znani na etapie składania oferty.

   2 W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa **– należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie**. [↑](#footnote-ref-1)
2. 3 **Mikro przedsiębiorstwo**: 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. [↑](#footnote-ref-2)