**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **INFORMACJE O WYKONAWCY**
2. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | | | **Adres Wykonawcy**  *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* | |
|  | | |  | |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego**  *(jeżeli dotyczy)* | | |  | |
| **Rodzaj Wykonawcy**  *(wybrać właściwe)* | | | * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * jednoosobowa działalność gospodarcza * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj | |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | | **Powiat** | |
|  |  |  | |  | |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres strony internetowej** | | | |
|  |  |  | | | |

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)[[1]](#footnote-1):

Pełnomocnik Konsorcjum:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | | | **Adres Wykonawcy**  *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* | |
|  | | |  | |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego**  *(jeżeli dotyczy)* | | |  | |
| **Rodzaj Wykonawcy**  *(wybrać właściwe)* | | | * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * jednoosobowa działalność gospodarcza * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj | |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | | **Powiat** | |
|  |  |  | |  | |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres strony internetowej** | | | |
|  |  |  | | | |

Uczestnik Konsorcjum:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | | | **Adres Wykonawcy**  *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* | |
|  | | |  | |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego**  *(jeżeli dotyczy)* | | |  | |
| **Rodzaj Wykonawcy**  *(wybrać właściwe)* | | | * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * jednoosobowa działalność gospodarcza * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj | |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | | **Powiat** | |
|  |  |  | |  | |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres strony internetowej** | |  | |
|  |  |  | |

1. Osoba upoważniona do kontaktu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **PRZEDMIOT OFERTY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **„Realizacja kursów z języka angielskiego dla personelu medycznego, realizującego obsługę zgłoszeń w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego” (nr postępowania ZP/5/VII/2025)**, my podpisani składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu i:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia obejmujące wszystkie warunki zamówienia za:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cena ryczałtowa za jedną godzinę zegarową szkolenia dla jednego uczestnika\* | Liczba godzin szkolenia dla jednego uczestnika | Liczba uczestników | Wartość brutto\* |
| **A** | **B** | **C** | **D = A x B x C** |
| ………………………… PLN | 50 | 619 | ……….... PLN |

***\**** *cena w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania i nie będących podatnikiem VAT na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest ceną netto (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w RP).*

*\*\* w przypadku zwolnienia należy podać podstawę prawną.*

**Zamawiający oświadcza, że przedmiotowa usługa szkoleniowa ma charakter usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest finansowana ze środków publicznych w całości - zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług.**

1. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje wszystkie nasze zobowiązania finansowe i koszty konieczne do wykonania całości przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.
3. Oświadczamy, że[[2]](#footnote-2):

* wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
* wybór naszej oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego** | **Wartość bez kwoty podatku** | **Stawka podatku od towarów  i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.** |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://www.lpr.com.pl/rodo>

1. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia[[5]](#footnote-5):

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Nazwa lub imię i nazwisko podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

1. Uważamysię za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp[[6]](#footnote-6):

* żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* wskazane informacje oznaczone nazwą pliku „…………………………………” stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
  i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

*Uwaga! W przypadku braku wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (wraz z przekazaniem takich informacji), Zamawiający stwierdzi bezskuteczność ich zastrzeżenia i załączy te informacje do jawnej dokumentacji postępowania.*

1. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. .................................................................................................. *załącznik nr* ............
2. .................................................................................................. *załącznik nr* ............
3. .................................................................................................. *załącznik nr* ............

… …………………………………………………………….….. *załącznik nr* ............

1. Wskazuję następujące dokumenty, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych   
   i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych *dokumentów (Adresy bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 346 z późn. zm.), gdzie można uzyskać oświadczenia lub inne dokumenty dotyczące wykonawcy)*
   1. ......................................................................................................................................................
   2. ………………………………………………………………………………………………….

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

*(wskazać typ dokumentu, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

1. Wskazuję następujące dokumenty i oświadczenia znajdujące się w posiadaniu Zamawiającego (rodzaj dokumentu, nazwa i numer postępowania, w którym zostały złożone):

*………..………………………………………………………………………………………………………*

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

1. *Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *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).* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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).* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Jeżeli nie dotyczy skreślić* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-6)