**Zał. nr 1 ZP.1/2026**

**Zamawiający:**

Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Wincentego Witosa w Różańcu

Różaniec Pierwszy 94

23-420 Tarnogród

**FORMULARZ OFERTY**

Przedmiot postępowania: Organizacja kursów/szkoleń dla nauczycieli i uczniów w ramach projektu „Wysoka jakość kształcenia zawodowego w ZSCKR im. W. Witosa w Różańcu”

Ja/my\* niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Województwo:………………………………………….

REGON …….………………………………..

NIP: ………………………………….

TEL. …………………….………………………

Adres skrzynki E-PUAP……………………………………………

adres e-mail:……………………………………

(*na które* *Zamawiający* *ma* *przesyłać* *korespondencję)*

1. **Sprawy formalne :**
2. Oświadczam, że :
3. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i przyjmuję jej postanowienia w całości i bez zastrzeżeń;
4. otrzymałem wszelkie niezbędne informacje do sporządzenia oferty;
5. ofertę przygotowałem z należytą starannością, z zachowaniem wszelkich wymogów formalnych i prawnych
6. świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że zawarte w ofercie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zgodne z prawdą
7. akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w załączniku do specyfikacji warunków zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w załączniku do Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2.Załączam wymagane dokumenty:

* 1. ........................................................................................................
  2. ........................................................................................................
  3. ........................................................................................................
  4. ……………………………………………………………………...
  5. ……………………………………………………………………..
  6. ……………………………………………………………………..

3.Właściwym do kontaktów w sprawie realizacji umowy jest:

1. ……………………………………………………………………………..

4.Oświadczamy, że wykonanie niniejszego zamówienia zamierzamy wykonać bez udziału podwykonawców\*/z udziałem podwykonawców \*(**zaznaczyć właściwe)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wskazanie części zamówienia, które zamierzamy zlecić podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom** | **Nazwa i adres firmy**  **podwykonawczej** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(zakres prac powierzony Podwykonawcom i nazwa firmy o ile jest znana)*

*\* - niepotrzebne skreślić*

5.Na podstawie art. 18 ust. 3 Ustawy PZP, żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji \* / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane: oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji: ..............................., plik o nazwie………………………….

*\* - niepotrzebne skreślić*

6.Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

7.Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) :

□ Mikroprzedsiębiorstwo*(zatrudniającym mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro),*

□ Małe przedsiębiorstwo*(zatrudniającym mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro),*

□ Średnie przedsiębiorstwo *(zatrudniającym mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro*

□ osoba fizyczna

□osoba prowadząca działalność gospodarczą

□ innym

8.Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

w zakresie następujących towarów\*:

………………………………………………………………………………………………

Wartość ww. towarów bez kwoty podatku wynosi: ………………………….

*\* Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione.*

9. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

***Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.***\* (\* 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).

10. Termin wykonania zadnia: Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie w terminach określonych w rozdziale 5 SWZ.

1. **Dane szczegółowe :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | Poz. OPZ | Liczba uczestników | **Cena brutto za kurs dla 1 uczestnika** | **Łączna cena brutto za kurs/szkolenie**  **[kol. 3 x kol. 4]** | **Doświadczenie (D)**zawodowe trenera/szkoleniowca w obszarze tematycznym,  w którym będzie prowadził szkolenie/a  [lata] zgodnie z zapisami SWZ | Aspekt społeczny(AS)  - zatrudnienie przez Wykonawcę min. 1 osoby, która spełniałaby jedną z przesłanek zawartych w rozdz.16 ust. 3 lit.a-g SWZ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **I** | **1.1** | **3** |  |  |  | **TAK/NIE**  **( wskazać właściwie)** |
| **1.2** | **3** |  |  |
| **1.3** | **3** |  |  |
| **1.4** | **20** |  |  |
| **RAZEM CZĘŚĆ I:** | | | |  |
|  | | | | | | |
| **Nr części** | Poz. OPZ | Liczba uczestników | **Cena brutto za kurs dla 1 uczestnika** | **Łączna cena brutto za kurs/szkolenie**  **[kol. 3 x kol. 4]** | **Doświadczenie (D)**zawodowe trenera/szkoleniowca w obszarze tematycznym,  w którym będzie prowadził szkolenie/a  [lata] zgodnie z zapisami SWZ | Aspekt społeczny(AS)  - zatrudnienie przez Wykonawcę min. 1 osoby, która spełniałaby jedną z przesłanek zawartych w rozdz.16 ust. 3 lit.a-g SWZ do realizacji zamówienia/ usług |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **II** | **2.1** | **2** |  |  |  | **TAK/NIE**  **( wskazać właściwie)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr części** | Poz. OPZ | Liczba uczestników | **Cena brutto za kurs dla 1 uczestnika** | **Łączna cena brutto za kurs/szkolenie**  **[kol. 3 x kol. 4]** | **Doświadczenie (D)**zawodowe trenera/szkoleniowca w obszarze tematycznym,  w którym będzie prowadził szkolenie/a  [lata] zgodnie z zapisami SWZ | Aspekt społeczny(AS)  - zatrudnienie przez Wykonawcę min. 1 osoby, która spełniałaby jedną z przesłanek zawartych w rozdz.16 ust. 3 lit.a-g SWZ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **III** | **3.1** | **20** |  |  |  | **TAK/NIE**  **( wskazać właściwie)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr części** | Poz. OPZ | **Ilość godzin** | **Cena brutto za 1 godzinę kursu/szkolenia** | **Łączna cena brutto za kurs/szkolenie**  **[kol. 3 x kol. 4]** | **Doświadczenie (D)**zawodowe trenera/szkoleniowca w obszarze tematycznym,  w którym będzie prowadził szkolenie/a  [lata] zgodnie z zapisami SWZ | Aspekt społeczny(AS)  - zatrudnienie przez Wykonawcę min. 1 osoby, która spełniałaby jedną z przesłanek zawartych w rozdz.16 ust. 3 lit.a-g SWZ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **IV** | **4.1** | **20** |  |  |  | **TAK/NIE**  **( wskazać właściwie)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr części** | Poz. OPZ | **Ilość godzin** | **Cena brutto za 1 godzinę kursu/szkolenia** | **Łączna cena brutto za kurs/szkolenie**  **[kol. 3 x kol. 4]** | **Doświadczenie (D)**zawodowe trenera/szkoleniowca w obszarze tematycznym,  w którym będzie prowadził szkolenie/a  [lata] zgodnie z zapisami SWZ | Aspekt społeczny(AS)  - zatrudnienie przez Wykonawcę min. 1 osoby, która spełniałaby jedną z przesłanek zawartych w rozdz.16 ust. 3 lit.a-g SWZ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **V** | **5.1** | **5** |  |  |  | **TAK/NIE**  **( wskazać właściwie)** |
| **5.2** | **5** |  |  |  |
| **5.3** | **5** |  |  |  |
| **5.4** | **5** |  |  |  |
| **5.5** | **5** |  |  |  |
| **5.6** | **20** |  |  |  |
| **5.7** | **20** |  |  |  |
| **5.8** | **20** |  |  |  |
| **5.9** | **20** |  |  |  |
| **5.10** | **20** |  |  |  |
| **Część V razem** | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| **Nr części** | Poz. OPZ | **Ilość godzin** | **Cena brutto za 1 godzinę kursu/szkolenia** | **Łączna cena brutto za kurs/szkolenie**  **[kol. 3 x kol. 4]** | **Doświadczenie (D)**zawodowe trenera/szkoleniowca w obszarze tematycznym,  w którym będzie prowadził szkolenie/a  [lata] zgodnie z zapisami SWZ | Aspekt społeczny(AS)  - zatrudnienie przez Wykonawcę min. 1 osoby, która spełniałaby jedną z przesłanek zawartych w rozdz.16 ust. 3 lit.a-g SWZ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **VI** | **6.1** | **8** |  |  |  | **TAK/NIE**  **( wskazać właściwie)** |
| **6.2** | **8** |  |  |  |
| **6.3** | **8** |  |  |  |
| **6.4** | **8** |  |  |  |
| **6.5** | **8** |  |  |  |
| **6.6** | **8** |  |  |  |
| **Część VI razem** | | | |  | | |

***UWAGA:***

* ***Wykonawca wypełnia jedynie te wiersze, które dotyczą części, dla której składana jest oferta. W ramach jednej części należy wypełnić wszystkie wiersze.***
* ***W przypadku, jeśli Wykonawca w zakresie danej części zamówienia składającej się z kilku pozycji (szkoleń), poda różne doświadczenie (w latach)osób skierowanych do realizacji usług– do oceny w tym kryterium Zamawiający przyjmie najmniejsze doświadczenie w zakresie ocenianej części. Doświadczenia w danej części nie sumują się.***
* ***Wskazane w tabeli powyżej osoby legitymują się min. rocznym doświadczeniem zawodowym, posiadają wykształcenie, kwalifikacje,( certyfikaty, dyplomy) mają skończone kursy z zakresu tematyki szkoleń/ kursów oraz w przypadku szkoleń przeznaczonych dla uczniów, nie figurują w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.***
* ***Aspekt społeczny- Wykonawca musi wskazać czy zatrudni min. jedną osobę wskazana w rozdz. 16 SWZ do realizacji zamówienia na daną część , w przypadku nie zakreślenia TAK lub Nie Zamawiający przyzna w tym kryterium 0 pkt.***

……………………. ………………..

Miejscowość, data Podpis