**Załącznik nr 1**

**Formularz Oferty Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy/Imię i Nazwisko Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy/adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Nr telefonu:

NIP/Pesel:

REGON( jeśli dotyczy):

Adres e-mail:

**skierowana do:**

**CONSULTOR SP. Z O.O.**

UL. MIESZKA I 6

20-610 LUBLIN

**Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 02.10.2024 r. dotyczącego składania ofert na realizację** **Identyfikacji potrzeb Uczestnika/czki projektu wraz z opracowaniem lub aktualizacją dla każdego UP Indywidualnego Planu Działania w ramach projektu „Zawodowa zmiana!” oferuję wykonanie usługi za**:

*Wykonawca podaje cenę w zł.*

*Wykonawca zgodnie z posiadanym statusem prawnym powinien podać cenę ofertową skalkulowaną w taki sposób, aby obejmowała wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego   
i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające   
z obowiązujących przepisów (np. podatek VAT, składki ZUS płacone przez Zamawiającego itp.). Zamawiający nie będzie ponosił dodatkowych kosztów a podana przez Wykonawcę cena jest stała i będzie obowiązywać przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową** | **Cena całkowita brutto**  **[kol. 3 x kol. 4]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | **Identyfikacja potrzeb Uczestnika/czki projektu wraz z opracowaniem lub aktualizacją dla każdego UP Indywidualnego Planu Działania** | 256 |  |  |
| **CENA OFERTY BRUTTO**  ***(suma cen całkowitych brutto poszczególnych pozycji)*** | | | |  |

**Oferowany przez Wykonawcę termin uruchomienia usługi : \_\_\_\_ dni\***

**\*podać**

**SKŁADAJĄC OFERTĘ OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo – przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym   
   (lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane   
   z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy) a wykonawcą, polegające   
   w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
3. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu   
   we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
4. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
5. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i przyjąłem wszystkie wymienione w nim warunki. W przypadku wyboru złożonej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy   
   z Zamawiającym, na warunkach określonych przez Zamawiającego, w miejscu i czasie przez niego wskazanym.
6. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
7. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, tj.: zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
8. Dysponuję potencjałem i doświadczeniem gwarantującym wykonanie zamówienia, zgodnym z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
9. Wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania określone   
   w zapytaniu ofertowym.
10. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wyboru mojej oferty i podpisania umowy na wykonanie zamówienia, Zamawiający będzie powierzał dane osobowe do przetwarzania w oparciu o umowę powierzenia danych osobowych.
11. W związku z przystąpieniem do procedury wyboru Wykonawcy na prowadzenie Identyfikacji potrzeb Uczestnika/czki projektu wraz z opracowaniem lub aktualizacją dla każdego UP Indywidualnego Planu Działania w ramach projektu „Zawodowa zmiana!” wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych (nazwa firmy/imię nazwisko, adres) w celu publikacji wyników postępowania na stronie internetowej [www.bazakonkurencyjnosci.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.gov.pl)
12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
13. Jestem świadomy, iż ponoszę odpowiedzialność za udostępnienie danych osobowych, wynikającą z przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
14. Zawarte w przedstawionej ofercie informacje są zgodne z prawdą.
15. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie podanym przez Zamawiającego.
16. Wobec Wykonawcy nie zachodzą okoliczności wskazane w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia   
    13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego   
    (Dz. U. poz. 835).
17. Wobec Wykonawcy nie zachodzi zakaz, o którym mowa w art.  5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających   
    w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr   
    L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE)   
    nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).
18. Wobec Wykonawcy nie zachodzi zakaz, o którym mowa w art.  5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014.
19. Wykonawca zobowiązuje się, że nie powierzy dalszego wykonywania zamówienia osobom fizycznym lub prawnym, podmiotom lub organom, o których mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014, w tym podwykonawcom, dostawcom, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

**PONADTO OŚWIADCZAM, IŻ W STOSUNKU DO WYKONAWCY:**

**1.**

\*□ **NIE ZOSTAŁ** WYDANY prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna   
o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat

\*□ **ZOSTAŁ** WYDANY prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna   
o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat

**2.**

\*□ **NIE ZOSTAŁ** WYDANY prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna   
o zaleganiu z uiszczaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

\*□ **ZOSTAŁ** WYDANY prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna   
o zaleganiu z uiszczaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

**3.**

\*□ Wykonawca **NIE ZALEGA** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa   
w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych

\*□ Wykonawca **ZALEGA** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie   
z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych

***Informacja dot. pkt 1, pkt 2 i pkt 3:***

*W przypadku* ***wydania*** *takich wyroków lub decyzji lub zalegania z opłacaniem podatków   
i opłat lokalnych Wykonawca zobowiązany jest przedstawić dokumenty potwierdzające:*

* *dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub*
* *zawarcie wiążącego porozumienia z właściwym organem w sprawie spłat tych należności*

**4.**

\*□ Wykonawca **NIE** **ZALEGA** z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

\*□ Wykonawca **ZALEGA** z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

**5.**

\*□ **NIE ORZECZONO** tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne

\*□ **ORZECZONO** tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne

Termin związania ofertą: 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert*.*

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………….. |
| (data, podpis osoby upoważnionej do występowania  w imieniu Wykonawcy) |

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) [↑](#footnote-ref-1)