**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

…………………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

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

miejscowość, data

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ...............................................................................................

Siedziba: ............................................................................................

Numer telefonu: .................................................................................

Numer faksu: .....................................................................................

Numer NIP: .......................................................................................

Adres e-mail: ……………………………………………………………..

**OFERTA**

do:

**Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o.**

**ul. Targowa 18/5**

**25 – 520 Kielce**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia:

|  |
| --- |
| **„Organizacja i przeprowadzenie szkoleń/kursów w ramach projektu Akademia Kompetencji PSZ i IRP”** |

oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Zapytaniem ofertowym za cenę:

|  |
| --- |
| **Część 1**  **Cena brutto …...................................................... złotych.**  w tym podatek VAT.  Kryteria pozacenowe:   1. **Gotowość**   Deklarujemy gotowość do rozpoczęcia realizacji przedmiotu zamówienia w …………… dni   1. **Aspekt społeczny –** deklarujemy zatrudnienie na umowę o pracę do realizacji zamówienia 1 osoby niepełnosprawnej lub oddelegowanie do realizacji zamówienia 1 osoby niepełnosprawnej zatrudnionej już u Wykonawcy:   **TAK / NIE (skreślić niewłaściwe)**  (w przypadku braku skreślenia, Zamawiający przyzna 0 pkt)   1. **Posiadanie wdrożonego systemu zarządzania jakością potwierdzonego Certyfikatem**   Wykonawca posiada jeden z certyfikatów wskazanych w pkt. 13 pkt. 4 zapytania  **TAK / NIE (skreślić niewłaściwe)** |
| **Część 2**  **Cena brutto …...................................................... złotych.**  w tym podatek VAT.  Kryteria pozacenowe:   1. **Aspekt społeczny –** deklarujemy zatrudnienie na umowę o pracę do realizacji zamówienia 1 osoby niepełnosprawnej lub oddelegowanie do realizacji zamówienia 1 osoby niepełnosprawnej zatrudnionej już u Wykonawcy:   **TAK / NIE (skreślić niewłaściwe)**  (w przypadku braku skreślenia, Zamawiający przyzna 0 pkt) |

1. Oferowana kwota uwzględnia cenę realizacji zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
2. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w Zapytaniu.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami Zapytania i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w związku z okolicznościami wskazanymi w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, na czas trwania tych okoliczności.**
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. OŚWIADCZENIE.

**I\*. Oświadczamy, że zakres przedmiotu zamówienia stanowiących przedmiot zamówienia,** wykonamy osobiście bez pomocy podwykonawcy.

**II\*. Oświadczamy, że przy realizacji przedmiotu zamówienia stanowiących przedmiot zamówienia, będą uczestniczyć następujący podwykonawcy - wykaz podwykonawców i zakres przedmiotu zamówienia przez nich wykonywanych jest następujący:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres przewidywanego  podwykonawcy | Zakres powierzonych | uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**\* - Wykonawca winien wybrać pkt. I lub pkt. II – skreślić niewłaściwe (w przypadku braku skreślenia uznaje się, że na dzień złożenia oferty Wykonawca wykona osobiście zakres robót stanowiących przedmiot zamówienia)**

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ………………………………………………………………………….………

2. ………………………………………………………………………….………

3. ………………………………………………………………………….………

4. ………………………………………………………………………….………

5. ………………………………………………………………………….………

……………………………………

Data i podpis osoby upoważnionej