Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 01/12/REH/2025 z dnia 04.12.2025 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Stowarzyszenie konsultingowo-doradcze „Wrota Biznesu”

ul. Bociania 2, 16-070 Choroszcz

Telefon: 882 467 136

E-mail: [biuro@wrotabiznesu.com](mailto:biuro@wrotabiznesu.com)

NIP:5423231258  
REGON: 200776639

**DANE WYKONAWCY:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy/Imię i nazwisko |  | | | | | |
| Adres |  | | | | | |
| NIP (jeśli dotyczy) |  | REGON (jeśli dotyczy) |  |  |  |  |
| Telefon |  | E-mail |  | | | |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  | | | | | |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe 01/12/REH/2025 z dnia 04.12.2025 r., którego przedmiotem jest organizacja i przeprowadzenie Kursu „Florystka” dla 1 Uczestnika/czki Projektu pt.: „Zdrowi i aktywni mieszkańcy województwa podlaskiego – profilaktyka z zakresu rehabilitacji medycznej oraz program z zakresu aktywizacji zawodowej osób pracujących i bezrobotnych”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 Priorytetu VII Fundusze na rzecz zatrudnienia i kształcenia osób dorosłych Działania 7.3 Rozwój kadr regionalnej gospodarki, realizowanego przez Stowarzyszenie konsultingowo-doradcze „Wrota Biznesu” (Partner wiodący) w partnerstwie z Armedis Anna Owczarczuk (Partner)., składam swoją ofertę na:

**Kurs „Florystka” w Białymstoku dla 1 Uczestnika/czki – za cenę[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto kursu zawodowego/doskonalącego,  dla 1 osoby |  |
| Słownie |  |
| W tym VAT (jeśli dotyczy) |  |
| Słownie |  |

**Deklaruję, iż:**

* **jestem/nie jestem[[2]](#footnote-2)** podmiotem ekonomii społecznej (PES), w rozumieniu ustawy z dnia   
  5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, zgodnie z zapisami kryterium „aspekty społeczne” zapytania ofertowego nr 01/12/REH/2025 z dnia 04.12.2025 r.;
* do realizacji przedmiotu zamówienia **zostanie/nie zostanie**[[3]](#footnote-3)zatrudniona/oddelegowana co najmniej 1 osoba niepełnosprawna, zgodnie z zapisami kryterium „aspekty społeczne” zapytania ofertowego nr 01/12/REH/2025 z dnia 04.12.2025 r.

**Oświadczam**, iż spełniam warunki dostępowe udziału w postępowaniu tj.:

* reprezentowany przeze mnie podmiot posiada/posiadam aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) prowadzonych przez Wojewódzkie Urzędy Pracy;
* reprezentowany przeze mnie podmiot posiada/posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;
* reprezentowany przeze mnie podmiot znajduje/znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
* reprezentowany przeze mnie podmiot posiada/posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje/ę osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
* reprezentowany przeze mnie podmiot nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne (wymóg dotyczy tylko przedsiębiorców),
* reprezentowany przeze mnie podmiot nie należy/ nie należę do kategorii Wykonawców wykluczonych z postępowania, tj.:

1. Wykonawców, którzy z przyczyn leżących po ich stronie, nie wykonali albo nienależycie wykonali w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówień publicznych, zamówień udzielonych w trybie zasady konkurencyjności, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania,
2. Wykonawców będących osobami fizycznymi, których prawomocnie skazano za przestępstwo,
3. Wykonawców, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo,
4. Wykonawców, wobec których prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne, zamówienia udzielone w trybie zasady konkurencyjności,
5. złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ na wynik prowadzonego postępowania.

……………………….…………………………………

data, czytelny podpis i pieczęć (jeśli dotyczy) Wykonawcy

Jednocześnie **oświadczam**, iż:

* zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty;
* termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od daty upublicznienia informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty na stronie internetowej:

https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/

* w przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
* deklaruję gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym;
* w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za stawkę wynagrodzenia podanej w niniejszym formularzu;
* jako osoba fizyczna/prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą (jeśli dotyczy) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Stowarzyszenie konsultingowo-doradcze „Wrota Biznesu” z siedzibą w Choroszczy, ul. Bociania 2 (16-070). Podstawę prawną przetwarzania moich danych stanowi moja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W - RODO) oraz w zakresie danych dot. ew. niepełnosprawności art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Dane będą przetwarzane w celu dopełnienia wszystkich formalności zwianych z procesem wyłonienia wykonawcy niniejszego zapytania ofertowego przeprowadzanego zgodnie z trybem rozeznania rynku.

Oferty będą archiwizowane przez okres wymagany prawem lub umową projektu, z którego finansowany jest przedmiot postępowania, na co również wyrażam zgodę. Po zakończeniu biegu ww. terminów dane zostaną usunięte.

Wraz z ofertą składam następujące załączniki:

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

……………………….…………………………………

data, czytelny podpis i pieczęć (jeśli dotyczy) Wykonawcy

1. Cena ofertowa brutto za 1 Uczestnika, zgodnie z zapisami zapytania ofertowego nr 01/12/REH/2025 z dnia 04.12.2025 r. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)