**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE OFERENTA (WYKONAWCY)**   
     
   **Pełna nazwa Oferenta (Wykonawcy)**:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
   **Adres siedziby:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**NIP:** ……………………………………………………………………………………………………………

**REGON:** ……………………………………………………………………………………………………………

**Osoba do kontaktu (imię i nazwisko):** ………………………………………………………………………………………………………………….

**Telefon kontaktowy:** ……………………………………………………………………………………………………………

**Adres e-mail:** ……………………………………………………………………………………………………………

**Podstawa prawna do występowania w obrocie prawnym (KRS, CEIDG, inna):** ……………………………………………………………………………………………………………

Odpowiadając na zapytanie ofertowe **dotyczące** **usługi mającej na celu podniesienie kompetencji kadr Urzędu Miasta Wrocławia (UMW) i jednostek organizacyjnych** (JO) **w zakresie przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi oraz promocji równego traktowania i równych szans (szkolenia dla pracowników i pracowniczek), realizowanej** na potrzeby realizacji projektu **Wrocław miastem równości. Model na rzecz równego traktowania i przeciwdziałania dyskryminacji mieszkańców i mieszkanek Wrocławia** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 oraz ze środków budżetu państwa na podstawie umowy o dofinansowanie o numerze FEDS.07.03-IP.02-0025/25-00 z dnia 22.08.2025 r.

**oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę szkolenia dla pracowników i pracownic UMW i JO:**

1.Cena jednostkowa za realizację zamówienia:

**cena brutto za świadczenie 1 szkolenia**: ……………………………………. złotych brutto (słownie………………………………………………………………………………………………………………………………..)

**wartość netto za świadczenie 1 szkolenia:** ……………………………………. złotych netto (słownie:………………………………………………………………………………………………………………..…………….)

#### 2. Cena całkowita za realizację zamówienia:

**Łączna liczba szkoleń:**

* + Szkolenia dla pracowników i pracownic: 15 szkoleń

**Cena całkowita brutto za realizację całości zamówienia:** ……………………………………. zł brutto (słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………)

**Cena całkowita netto za realizację całości zamówienia:** ……………………………………. zł netto (słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………)

1. **OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oświadczam, że\*:

1. Zapoznałem(-am) się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
2. Zapoznałem/łam się z klauzulami informacyjnymi w formie załączników 2, 3, 4.
3. Oświadczam, że szkolenie zostanie przeprowadzone zgodnie z przedstawioną w ofercie metodyką.
4. Spełniam wszystkie warunki określone w części IV zapytania ofertowego, zgodnie z poniższą tabelą:

\*właściwe zaznacz krzyżykiem „X”

| **Nr** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **Spełnia / Nie spełnia** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Dysponuję personelem posiadającym kwalifikacje merytoryczne i praktyczne w zakresie prowadzenia szkoleń dotyczących równego traktowania. | ☐ Spełnia / ☐ Nie spełnia |
| 2 | Zapewniam realizację usług zgodnie z zasadami horyzontalnymi Funduszy Europejskich 2021–2027. | ☐ Spełnia / ☐ Nie spełnia |
| 3 | Pokrywam wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty dojazdu. | ☐ Spełnia / ☐ Nie spełnia |
| 4 | Zapewniam uczestnikom materiały dydaktyczne, dostępne dla osób z niepełnosprawnościami | ☐ Spełnia / ☐ Nie spełnia |
| 5 | Zapewniam uczestnikom bezmięsny i ekologiczny catering | ☐ Spełnia / ☐ Nie spełnia |
| 6 | Nie pobieram opłat od uczestników/uczestniczek. | ☐ Spełnia / ☐ Nie spełnia |
| 7 | Realizuję usługę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. | ☐ Spełnia / ☐ Nie spełnia |
| 8 | Wobec mnie nie toczy się postępowanie upadłościowe, restrukturyzacyjne, egzekucyjne ani zabezpieczające. | ☐ Spełnia / ☐ Nie spełnia |
| 9 | Nie zalegam z opłacaniem składek ZUS i podatków. | ☐ Spełnia / ☐ Nie spełnia |
| 10 | Nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. | ☐ Spełnia / ☐ Nie spełnia |
| 11 | Nie pozostaję z Zamawiającym w stosunku prawnym lub faktycznym budzącym wątpliwości co do bezstronności. | ☐ Spełnia / ☐ Nie spełnia |

3. Oświadczam, że **spełniam/nie spełniam\*** **kryterium społeczne** określone w części V ust.2 Zapytania ofertowego.

\*niewłaściwe skreślić

1. **WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH ZAMÓWIENIE**

| **Imię i nazwisko** | **Funkcja / rola** | **Kwalifikacje** | **Doświadczenie** | **Załączone dokumenty** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\**Do formularza należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie (np. CV, dyplomy, referencje).*

1. **WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG SZKOLENIOWYCH - Doświadczenie firmy**

| **Tematyka szkolenia** | **Nazwa zamawiającego** | **Liczba godzin** | **Data realizacji** | **Liczba uczestników** | **Dokument potwierdzający** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG SZKOLENIOWYCH - Doświadczenie trenera/trenerów**

| **Tematyka szkolenia** | **Nazwa zamawiającego** | **Liczba godzin** | **Data realizacji** | **Liczba uczestników** | **Dokument potwierdzający** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **PODPIS OFERENTA**

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

...................................................... (miejscowość, data)

...................................................... (podpis i pieczęć Oferenta lub osoby upoważnionej)