**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 1/AKT/2026**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | |
| **Imię i nazwisko /**  **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy)** |  |
| **PESEL (jeśli dotyczy)** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy)** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail**  **do kontaktu** |  |
| **Strona www (jeśli istnieje)** |  |

1. Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie Zasady Konkurencyjności, **nr 1/AKT/2026,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (przedmiot)** | **Cena jednostkowa brutto za przeprowadzenie szkolenia dla 1 UP**  **(A)** | **Liczba osób**  **(B)** | **Wartość wynagrodzenia brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym\*\*  (C = A x B)** |
| **1** | Kurs wulkanizacji opon (kwalifikacja/kompetencja)\* |  | **1** |  |
| **2** | Kurs obsługi wózka widłowego  (kwalifikacja/kompetencja)\* |  | **2** |  |
| **3** | Kurs wykonania robót budowlano-wykończeniowych (kwalifikacja/kompetencja)\* |  | **1** |  |
| **4** | Kurs na pracownika gospodarczego  w branży rolno-ogrodniczej (kwalifikacja/kompetencja)\* |  | **1** |  |

**\*niewłaściwe skreślić** \*\***w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena ta zawiera wszystkie składki i podatki wymagane przez przepisy prawa, w tym składki (koszty) opłacane po stronie Zamawiającego.**

**Wartość całkowita wynagrodzenia brutto słownie:**..........…………….…………….………………

…………………………………………………………………………………………………. złotych.

1. Oświadczam, iż w ramach kryterium oceny ofert „Gotowość do wykonania szkolenia”, o którym mowa w pkt 6.2.2. Zapytania ofertowego, oferuję (deklaruję) gotowość do rozpoczęcia realizacji szkolenia w czasie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium III – Gotowość – waga 20 %** | |
| „Gotowość do wykonania szkolenia” jest to okres pomiędzy dniem przekazania przez Zamawiającego Wykonawcy zapotrzebowania (wezwania) do realizacji szkolenia, a dniem rozpoczęcia jego realizacji.  \*Proszę zaznaczyć „X” odpowiednio dla Państwa oferty. | □ 6 dni,\*  □ 5 dni,\*  □ 3-4 dni,\*  □ 2 dni,\*  □ 1 dnia,\* |

od przekazania przez Zamawiającego Wykonawcy zapotrzebowania (wezwania) do realizacji szkolenia.

W przypadku niezaoferowania żadnego terminu (brak zakreślenia właściwego) Zamawiający przyjmie, że wykonawca zaoferował najdłuższy możliwy termin.

1. W ramach kryterium oceny ofert „Klauzule społeczne” w imieniu Wykonawcy oświadczam, iż:

* **Przy realizacji zamówienia zostanie zaangażowana minimum jedna osoba z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 100).

**Zakres czynności wykonywanych przez ww. osobę będzie następujący:**

* ……………………………………………………………………………………………,
* ……………………………………………………………………………………………,
* ……………………………………………………………………………………………

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy na realizację usługi do przedłożenia kopii dokumentu potwierdzającego formę zaangażowania   
i niepełnosprawność tej osoby wraz z klauzulą informacyjną dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu.

Przyjmuję do wiadomości, że:

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji spełnienia kryterium na etapie realizacji zamówienia.
* W przypadku niezaangażowania przy realizacji zamówienia osoby z niepełnosprawnością pomimo zadeklarowania tego faktu w Ofercie, zostanie naliczona kara umowna w wysokości 15% całkowitej ceny brutto zamówienia.
* **Przy realizacji zamówienia nie zostanie** **zaangażowana osoba z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 100).

\*właściwe zakreślić znakiem „x”

1. Oświadczam, iż cena wskazana w pkt 1 obejmuje wszelkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie realizacji zamówienia.
2. Oświadczam, iż Wykonawca jest związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od dnia,   
   w którym upływa termin związania ofertą.
3. Ponadto w imieniu Wykonawcy **oświadczam, iż**:
   1. Wykonawca zapoznał się z treścią zapytania ofertowego w tym z załącznikami do zapytania ofertowego i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte;
   2. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone w pkt 5 ZO;
   3. wobec Wykonawcy nie występują przesłanki wykluczenia z postępowania, o których mowa w pkt 4 ZO;
   4. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia z Zamawiającym umowy w terminie   
      i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
   5. Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał Wykonawca w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
   6. Wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do należytego wykonania zamówienia, w tym doświadczenie w prowadzeniu szkoleń zawodowych odpowiadających charakterem i typem kursom wskazanym w SOPZ,
   7. Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, w tym sprzętem i wyposażeniem niezbędnym do prowadzenia kursów praktycznych/technicznych.
4. Mając świadomość odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji zaświadczam, iż informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach są prawdziwe.

**Załącznikami** do niniejszej oferty, które stanowią jej integralną część, są:

1. Załącznik nr 3 - Oświadczenie RODO.
2. Załącznik nr 4 - Oświadczenie o braku wystąpienia konfliktu interesów polegającego na wystąpieniu powiązań osobowych lub kapitałowych.
3. Załącznik 5 - Wykaz osób.
4. Załącznik nr 6 - Oświadczenie o braku spełnienie przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 4.1.2. oraz pkt 4.1.3. zapytania ofertowego.
5. Załącznik nr 7 - Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych.
6. Oświadczenie trenera o dobrowolnym wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
7. Załącznik nr 8 - Oświadczenie o podwykonawcach *(jeśli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………. | ……………………………………………. |
| (Miejscowość, data) | *(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)* |

1. *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).* [↑](#footnote-ref-1)