Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
aleja IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce
telefon 41 395 12 42
fax 41 344 30 94
e-mail sekretariat.ROPS@sejmik.kielce.pl

Załącznik nr 2

ROPS-I.272.2.2023

**FORMULARZ OFERTY**

***Kompleksowe przygotowanie i organizacja*** ***szkoleń z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej dla członków gminnych zespołów interdyscyplinarnych i grup diagnostyczno-pomocowych z Województwa Świętokrzyskiego.***

1. **DANE WYKONAWCY**

Wykonawca:……………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres siedziby:…………………………………………………………………………

NIP:……………………………………………………………………………………………...

REGON:…………………………………………………………………………………………

Telefon:………………………………………………………………………………………….

E-mail:…………………………………………………………………………………………...

**Zamawiający:**

**Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego, Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.**

**NIP: 9591506120**

**REGON: 291009337**

1. **WYNAGRODZENIE ZA WYKONANIE USŁUGI:**

W odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 130 000,00 EURO dotyczącego   wykonania  usługi:  Kompleksowe przygotowanie i organizacja szkoleń z zakresu przeciwdziałania przemocy domowejdla członków gminnych zespołów interdyscyplinarnych i grup diagnostyczno-pomocowych w województwie świętokrzyskim***.***

1. oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z warunkami określonymi   
   w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za cenę netto/brutto, odpowiednio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium Cena oferty** |  |  |
| **Cena netto** | **Stawka VAT** | **Cena brutto** |
|  |  |  |

**Słownie cena brutto**………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium Aspekt społeczny** | | |
| Wykonawca deklaruje, że do realizacji umowy, zostaną zatrudnione osoby o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp. | TAK\* | NIE\* |

(\*właściwe zaznaczyć)

1. Miejsce organizacji zamówienia:………………………………………………………..
2. **OŚWIADCZENIA:**
3. Oświadczamy, że liczba osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp, zatrudnionych przy realizacji przedmiotu zamówienia wyniesie ……………..….. **(w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium „Aspekt społeczny” wykonawca może zadeklarować zatrudnienie przynajmniej jednej osoby niepełnosprawnej. W przypadku braku takiej deklaracji punkty nie zostaną przyznane).**
4. Oświadczam(y), że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
5. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu.
6. Oświadczam(y), że uzyskałem(liśmy) od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
7. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i akceptuję(my) określone w nim warunki oraz zasady postępowania.
8. Oświadczam(y), że oferowany przedmiot zamówienia jest wysokiej jakości   
   tzn. pełnowartościowy, kompletny, wykonany przy zachowaniu należytej staranności.
9. Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni   
   od upływu terminu do składania ofert.
10. Oświadczam(y), że „Wzór umowy” stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego, został przeze mnie (nas) zaakceptowany i zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednią wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, o którym mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym  i zobowiązujemy się go zrealizować z należytą starannością, najwyższymi standardami obowiązującymi na rynku dostaw oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
12. Oświadczam/-y, że nie jestem/-śmy powiązani z Zamawiającym osobowo i kapitałowo.
13. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
14. **ZAŁĄCZNIKAMI DO NINIEJSZEJ OFERTY SĄ:**

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

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

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

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

Oferta nasza wraz z załącznikami zawiera …………. kolejno ponumerowanych stron.

1. **DANE KONTAKTOWE OSOBY DO KONTAKTU:**

Imię i Nazwisko: ...........................................................................................................................

nr telefonu: ....................................................................................................................................

adres e-mail: .................................................................................................................................

…………………………. ………………………………….

Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy