ROPS- IV.272.1.2024 Załącznik Nr 2

**FORMULARZ OFERTY**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

**Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego**

**Al. IX Wieków Kielc 3**

**25-516 Kielce**

**NIP: 9591506120**

**REGON: 291009337**

**II. DANE WYKONAWCY:**

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

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

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

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

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

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

**III. WYNAGRODZENIE ZA WYKONANIE USŁUGI:**

W odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 130 000,000 euro dotyczącego wykonania usługi**: Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie superwizji grupowej i/lub indywidualnej dla pracowników Świętokrzyskiego Ośrodka Adopcyjnego   
w wymiarze 20 godzin zegarowych.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto** | **Stawka VAT** | **Razem cena brutto** |
|  |  |  |

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

**IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam/y, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z Zapytaniem ofertowym i Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i akceptuję/my określone w nim warunki oraz zasady postępowania.
4. Oświadczam/y, że „Wzór umowy” stanowiący Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego, został zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy   
   na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że posiadam/y odpowiednią wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne   
   do wykonania przedmiotu zamówienia, o którym mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym. Jak również zobowiązujemy się zrealizować go z należytą starannością oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Oświadczam/y, że posiadamy odpowiedni potencjał techniczny i organizacyjny do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że wszystkie informacje oraz załączone   
   do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 kk).
8. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu ofertowym, niezbędnych dla potrzeb realizacji procesu przeprowadzania postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie usługi – kompleksowa organizacja spotkania mikołajkowego dla rodzin adopcyjnych oraz zawodowych rodzin zastępczych.
9. Oświadczam/y, 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.

**V. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY (wymienić wszystkie załączniki do oferty):**

1. ………………………………………………………………………………………………...

2. ………………………………………………………………………………………………...

3. ………………………………………………………………………………………………...

4…………………………………………………………………………………………………..

**VI. DANE OSOBY DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………………

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

……………………………………. …….……………………………………

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

do reprezentowania wykonawcy