Załącznik nr 3 do SWZ

**RI.272.6.2025.MD**

**FORMULARZ OFERTY**

**Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn:**

**„Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów, szkoleń oraz warsztatów dla nauczycieli ze szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Sztumski”**

**OFERTĘ SKŁADAM/Y NA CZĘŚĆ/CI ………….. ZAMÓWIENIA\*\*\***

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy |  |
| Reprezentowany przez: |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

*Dane (telefon, e-mail) podaję dobrowolnie w celu usprawnienia kontaktu w zakresie prowadzonego postępowania*

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca** (zaznaczyć właściwą opcję znakiem X).

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwo |  |
| Małe przedsiębiorstwo |  |
| Średnie przedsiębiorstwo |  |
| Duże przedsiębiorstwo |  |
| Jednoosobowa działalność gospodarcza |  |
| Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |  |
| Inny rodzaj |  |

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach\*\*\*:

**\*\*\* Wypełnić część, na którą Wykonawca składa ofertę.**

1. **CZĘŚĆ nr 1: Kompleksowe przygotowanie i przeprowadzenie kursu pn.: „Spawanie i pomiary połączeń światłowodowych” dla nauczycieli ze szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Sztumski.**
2. Niniejszym **oferujemy** wykonanie zamówienia objętego SWZ za **cenę ryczałtową** brutto   
   w wysokości:

**Kwota ryczałtowa brutto:** …………………………………………………………… PLN

Oferowana kwota uwzględnia cenę realizacji zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

1. Doświadczenie osoby wyznaczonej do prowadzenia kursu wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doświadczenie osoby wyznaczonej do prowadzenia kursu: | Liczba punktów | Należy zaznaczyć X |
| Przeprowadzenie więcej niż 5 kursów z zakresu spawania i pomiarów połączeń światłowodowych | 40 pkt |  |
| Przeprowadzenie 5 kursów z zakresu spawania i pomiarów połączeń światłowodowych | 30 pkt |  |
| Przeprowadzenie 3 kursów z zakresu spawania i pomiarów połączeń światłowodowych | 15 pkt |  |
| Przeprowadzenie 1 kursu z zakresu spawania i pomiarów połączeń światłowodowych | 0 pkt |  |

1. **Wykonawca oświadcza, iż kurs odbędzie się pod adresem …….., który znajduje się w odległości ………. km od siedziby Zamawiającego tj. Powiatu Sztumskiego z siedzibą przy ul. Mickiewicza 31, 82-400 Sztum.**

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania adresu miejsca przeprowadzenia kursu i odległości danego adresu od siedziby Zamawiającego.

1. **CZĘŚĆ nr 2: Kompleksowe przygotowanie i przeprowadzenie Szkolenia pn.: „Diagnostyka obsługi i naprawy hybrydowego i elektrycznego pojazdu samochodowego” dla nauczycieli ze szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Sztumski.**
2. Niniejszym **oferujemy** wykonanie zamówienia objętego SWZ za **cenę ryczałtową** brutto   
   w wysokości:

**Kwota ryczałtowa brutto:** …………………………………………………………… PLN

Oferowana kwota uwzględnia cenę realizacji zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

1. Doświadczenie osoby wyznaczonej do prowadzenia szkolenia wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doświadczenie osoby wyznaczonej do prowadzenia szkolenia: | Liczba punktów | Należy zaznaczyć X |
| Przeprowadzenie więcej niż 5 szkoleń z zakresu diagnostyki obsługi i naprawy hybrydowego i elektrycznego pojazdu samochodowego | 40 pkt |  |
| Przeprowadzenie 5 szkoleń z zakresu diagnostyki obsługi i naprawy hybrydowego i elektrycznego pojazdu samochodowego | 30 pkt |  |
| Przeprowadzenie 3 szkoleń z zakresu diagnostyki obsługi i naprawy hybrydowego i elektrycznego pojazdu samochodowego | 15 pkt |  |
| Przeprowadzenie 1 szkolenia z zakresu diagnostyki obsługi i naprawy hybrydowego i elektrycznego pojazdu samochodowego | 0 pkt |  |

1. **Wykonawca oświadcza, iż szkolenie odbędzie się pod adresem …….., który znajduje się w odległości ………. km od siedziby Zamawiającego tj. Powiatu Sztumskiego z siedzibą przy ul. Mickiewicza 31, 82-400 Sztum.**

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania adresu miejsca przeprowadzenia szkolenia i odległości danego adresu od siedziby Zamawiającego.

1. **Termin realizacji zamówienia:** Zamówienie należy zrealizować w terminie wskazanym w SWZ i w ofercie Wykonawcy.
2. Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe (wymagane SWZ), które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:
3. … (wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, dokładne dane referencyjne dokumentacji)
4. **Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do specyfikacji projektowanych postanowień umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
* Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

*(\*) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*(\*\*) w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. **Niżej podane części zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu Podwykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znane) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. **WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:**
2. ……………………………………………………………
3. ……………………………………………………………

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać zgodnie z zapisami SWZ.