**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

* + - 1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa

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

……………………………………………………………….………………………………………

KRS ……………………………….. NIP ………….…..….……… REGON ….…..…..………….

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem małym średnim przedsiębiorstwem **(*zaznaczyć właściwe*)**

Adres:

……………………………….………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

nr telefonu: …………………………………………………………………………………………

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

My niżej podpisani, oświadczamy, iż w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu pn**. „Organizacja
i przeprowadzenie szkoleń z obsługi oprogramowania Amped Software w ramach projektu pn. „Wsparcie postępowań gospodarczych w oparciu o dowody w postaci cyfrowej”, finansowanego z Union Anti-Fraud Programme (EUAF),**

**numer postępowania………………………….**

składam(y) niniejszą ofertę.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją udostępnioną przez Zamawiającego
i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że zamówienie będzie realizowane zgodnie
z wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz w jego załącznikach, zwanym dalej Ogłoszeniem.
2. **Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia zgodnie z poniższym wyliczeniem
i zestawieniem:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Liczba uczestników szkolenia | Cenajednostkowaszkolenia (w zł) | Wartośćza przeprowadzenie szkolenia(kol. 3 x 4)(w zł) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. | Organizacja i przeprowadzenie szkolenia „Z zakresu obsługi oprogramowania Amped Software – Amped Five” (4 dniowe szkolenie stacjonarne) | 6 |  |  |
| 2. | Organizacja i przeprowadzenie szkolenia „Z zakresu obsługi oprogramowania Amped Software – Amped Authenticate” (3 dniowe szkolenie stacjonarne) | 6 |  |  |
| **Łączna cena ofertowa:** |  |

1. Oświadczamy, że szkolenie odbędzie się:

………………………………………………………………………………………….…………….

 *(należy podać adres ośrodka, w którym odbędzie się szkolenie)*

1. Oświadczamy, że miejscem zakwaterowania uczestników szkolenia będzie:

………………………………………………………………………………………………………..

*(należy podać adres hotelu/ośrodka, w którym będą zakwaterowani uczestnicy szkolenia)*

1. Potwierdzamy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w treści Ogłoszenia.
2. Oświadczamy, że skierujemy do realizacji szkolenia trenera posiadającego certyfikat z zakresu prowadzenia szkoleń wydany przez producenta oprogramowania *Amped Five* oraz posiadającego doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń z zakresu użytkowania ww. oprogramowania na rzecz organów ścigania, wskazanego w Załączniku nr 6 do Zapytania ofertowego - Wykaz doświadczenia trenera.
3. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim potencjałem technicz­nym oraz osobami zdolnymi
do wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
5. Oświadczamy, 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\*\*\*\*.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert.
7. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych
w Ogłoszeniu oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
9. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
10. Wykaz doświadczenia trenera
11. Dokumenty zawierające licencje lub klucze sprzętowe wydane przez producenta oprogramowania Amped SOFTWARE lub oświadczenia wraz z ofertą podpisane przez producenta oprogramowania Amped SOFTWARE o wykorzystaniu oprogramowania dla uczestników szkolenia.
12. Oświadczenie o braku powiązań
13. Oświadczenie RODO

**Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest:**

Imię ………………………………………………………………..…

Nazwisko ………………………………………………………....…

tel. ……………………………; e-mail ……………………………..

................................., dn. ....................... ........................................................

 *(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)*

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* 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).