#### Załącznik nr 1 do SWZ

|  |
| --- |
| OFERTA |

**Dolnośląska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy**

ul. Wybrzeże J. Słowackiego 9

50-413 Wrocław

……………………………………

[nazwa zamawiającego, adres]

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów zawodowych dla młodzieży OHP, absolwentów OHP oraz klientów zewnętrznych w wieku 17-25 lat.. |
| Numer referencyjny: | DWK.KZP.271.6.2025 |

my niżej podpisani:

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

[imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji]

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy**

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| województwo |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Rodzaj wykonawcy **[[1]](#footnote-1)** |  |

**WSKAZUJEMY** osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia niniejszego postępowania (zwanej dalej **SWZ**).
2. **OFERUJEMY** wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia za cenę:

*(należy wypełnić w zakresie części, na które wykonawca składa ofertę)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Część nr** | **Cena oferty** |
| 1 | **Temat:** Laminacja rzęs i stylizacja brwi:  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 2 | **Temat:** Laminacja rzęs i stylizacja brwi: Jawor  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 3 | **Temat:** Stylizacja paznokci: Zgorzelec  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 4 | **Temat:** Stylizacja paznokci: Legnica  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 5 | **Temat:** Stylizacja paznokci: Góra  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 6 | **Temat:** Stylizacja paznokci: Wałbrzych  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 7 | **Temat:** Stylizacja paznokci: Ząbkowice Śląskie  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 8 | **Temat:** Stylizacja paznokci: Oleśnica  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 9 | **Temat:** Stylizacja paznokci: Strzelin  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 10 | **Temat:** Stylizacja paznokci: Wołów  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 11 | **Temat:** Barber i nowoczesne techniki strzyżenia męskiego: Legnica  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 12 | **Temat:** Przedłużanie rzęs metodą 1:1:  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 13 | **Temat:** Stylizacja fryzur ślubnych: Wrocław  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 14 | **Temat:** Stylizacja fryzur ślubnych: Oleśnica  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 15 | **Temat:** Stylizacja fryzur ślubnych: Strzelin  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 16 | **Temat:** Wizaż Basic: Wrocław  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 17 | **Temat:** Koloryzacja włosów: Oleśnica  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |
| 18 | **Temat:** Pielęgnacja skóry wraz z elementami makijażu: Strzelin  Cena brutto ………........................ zł  Miejsce szkolenia na zajęcia teoretyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): …………………………………..  Miejsce szkolenia na zajęcia praktyczne, (Nazwa podmiotu – miejscowość i adres): ………………………………..  Imię i nazwisko osoby koordynującej realizację kursów, nr telefonu ………………………., email: ………………………. |

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
   1. zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych z określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
   2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
   3. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia **[[2]](#footnote-2)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **termin wykonania zamówienia**: ………………. (min. 14, max 21 dni od dnia zawarcia umowy)
  2. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
  3. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO **[[3]](#footnote-3)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu **[[4]](#footnote-4)**.

1. **INFORMUJEMY**, że wybór oferty**[[5]](#footnote-5)**:

****

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 361).

****

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 361), w odniesieniu do następujących towarów / usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Mając na uwadze art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że każda osoba która bezpośrednio będzie realizować zamówienie, została zweryfikowana zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz. U z 2024 r., poz. 1802) – zwanej dalej „ustawą”, oznacza to, że posiadam udokumentowaną wiedzę, iż każdy pracownik, który będzie wykonywał bezpośrednio zamówienie i będzie miał kontakt z małoletnim uczestnikiem OHP:
2. nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (Rejestr z dostępem ograniczonym);
3. nie figuruje w Rejestrze osób w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze;
4. nie był/a karany/a i nie toczy się przeciwko żadnemu z nich żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w zakresie przestępstw określonych w rozdz. XIX i XXV Kodeksu karnego (tj. odpowiednio – „Przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu” oraz „Przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności”), w art. 189a i art. 207 (tj. odpowiednio – „Handel ludźmi” i „Znęcanie się”) oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego:
5. nie posiada obywatelstwa innego państwa niż Rzeczpospolita Polska (w przypadku posiadania innego obywatelstwa zostanie złożona informacja z rejestru karnego państwa którego jest obywatelem, lub stosowne oświadczenie o którym mowa w art. 21 ust. 7 „ustawy”)
6. na podstawie art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1802) w związku z ustawą z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy, oraz niektórych innych ustaw (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 2809), oświadczam że jako Wykonawca posiadam opracowane i wdrożone „Standardy ochrony małoletnich”. Ponadto zobowiązuje się do stosowania w realizacji niniejszego zamówienia Standardy opracowane i wdrożone przez Zamawiającego stanowiące załącznik nr 3 do Umowy.
7. Oświadczam, że posiadam/posiadamy aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych od dnia podpisania umowy, przez cały okres realizacji zamówienia, nadany przez Wojewódzki Urząd Pracy

w………………………………………………………………………………………..

pod nr……….............................................................................................................

Oświadczam również, że posiadamy dokument potwierdzający wpis do rejestru Instytucji szkoleniowych, prowadzony przez wyżej wymieniony Wojewódzki Urząd Pracy.

1. **DOŁĄCZAMY** do oferty następujące załączniki, stanowiące jej integralną część:

*(należy wskazać wszystkie oświadczenia / dokumenty dołączone do oferty)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………

[podpis **[[6]](#footnote-6)**]

1. Należy zaznaczyć/wskazać właściwe.

   Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 236). [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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 (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy zaznaczyć/wskazać właściwe [↑](#footnote-ref-5)
6. Podpis elektroniczny określony przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia, złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-6)