**Załącznik nr 3** do Specyfikacji Warunków Zamówienia nr OI.FERS.2230.1.2025

……………………………, dnia………………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu

o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej progi unijne pn.:

**,,Świadczenie usługi szkoleniowej w zakresie zorganizowania**

**i przeprowadzenia 165 szkoleń aktywizacji zawodowej w jednostkach penitencjarnych podległych Okręgowemu Inspektoratowi Służby Więziennej w Koszalinie”**

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(-y)\* Wykonawcy(-ów)****\****(Pełna nazwa/firma)* | **Adres(-y)\* Wykonawcy(-ów)\****(adres w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PODMIOT WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW W SĄDZIE REJONOWYM W …………………………**

**KRS: .................................................................................................................................................**

**REGON: ………………………………………………………………………………………………………….………………………………. NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**NAZWA BANKU ……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**NR KONTA BANKOWEGO:** ………………………………………………………………………..………………………………………...

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY(-ÓW)\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Świadczenie usługi szkoleniowej w zakresie zorganizowania i przeprowadzenia 165 szkoleń aktywizacji zawodowej w jednostkach penitencjarnych podległych Okręgowemu Inspektoratowi Służby Więziennej w Koszalinie”** w ramach projektu pn. „Kompleksowe działania szkoleniowo-aktywizacyjne mające na celu przygotowanie osób odbywających karę pozbawienia wolności do skutecznego powrotu na rynek pracy i do społeczeństwa” w ramach Działania 4.8. „Aktywizacja osób odbywających karę pozbawienia wolności” programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, oferuję realizację przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia za następującą cenę brutto, w tym obowiązujący podatek od towarów i usług (VAT):

*Należy wypełnić w zakresie części, na które Wykonawca składa ofertę*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer części****Zamówienia**  | **Przedmiot zamówienia** | **Cena** **za 1 osobogodzinę** **[zł]** | **Cena brutto jednego uczestnika szkolenia [zł]****(kolumna 3 x 30 godzin)** | **Liczba uczestników jednego szkolenia** | **Liczba szkoleń** | **Całkowita cena brutto za zamówienie [zł]****( iloczyn kolumn** **4 x 5 x 6)** | **Doświadczenie zawodowe kadry/ ilość zrealizowanych szkoleń** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **I****[ ]**  | „Świadczenie usługi szkoleniowej w zakresie zorganizowania i przeprowadzenia 37 szkoleń aktywizacji zawodowej w jednostkach penitencjarnych podległych OISW w Koszalinie” |  |  | 10 | 37 |  | [ ]  3 szkolenia[ ]  4-5 szkoleń[ ]  6-7 szkoleń[ ]  8-9 szkoleń[ ]  powyżej 10 szkoleń |
| **II****[ ]**  | Świadczenie usługi szkoleniowej w zakresie zorganizowania i przeprowadzenia 41 szkoleń aktywizacji zawodowej w jednostkach penitencjarnych podległych OISW w Koszalinie” |  |  | 10 | 41 |  | [ ]  3 szkolenia[ ]  4-5 szkoleń[ ]  6-7 szkoleń[ ]  8-9 szkoleń[ ]  powyżej 10 szkoleń |
| **III****[ ]**  | Świadczenie usługi szkoleniowej w zakresie zorganizowania i przeprowadzenia 37 szkoleń aktywizacji zawodowej w jednostkach penitencjarnych podległych OISW w Koszalinie” |  |  | 10 | 37 |  | [ ]  3 szkolenia[ ]  4-5 szkoleń[ ]  6-7 szkoleń[ ]  8-9 szkoleń[ ]  powyżej 10 szkoleń |
| **IV****[ ]**  | Świadczenie usługi szkoleniowej w zakresie zorganizowania i przeprowadzenia 20 szkoleń aktywizacji zawodowej w jednostkach penitencjarnych podległych OISW w Koszalinie” |  |  | 10 | 20 |  | [ ]  3 szkolenia[ ]  4-5 szkoleń[ ]  6-7 szkoleń[ ]  8-9 szkoleń[ ]  powyżej 10 szkoleń |
| **V****[ ]**  | Świadczenie usługi szkoleniowej w zakresie zorganizowania i przeprowadzenia 30 szkoleń aktywizacji zawodowej w jednostkach penitencjarnych podległych OISW w Koszalinie” |  |  | 10 | 30 |  | [ ]  3 szkolenia[ ]  4-5 szkoleń[ ]  6-7 szkoleń[ ]  8-9 szkoleń[ ]  powyżej 10 szkoleń |

4. Oświadczam(-y)\*, że powyższa całkowita cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

5. Oświadczamy, iż wybór mojej/naszej\* oferty **będzie prowadził/nie będzie prowadził**\* do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług *……………………………………………………………………………………………………………………………….*

*(Stosownie do treści art. 225 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320.) w przypadku gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania:*

* *nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,*
* *wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;*
* *stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie).*
1. Posiadam(-y)\* uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Gwarantuję(-my)\* wykonanie całości niniejszego zamówienia, zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz jej zmianami.
3. Oświadczam(-y)\*, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
4. Oświadczam(-y)\*, że projektowane postanowienia umowy, zawarte w SWZ, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam(-y)\*, że akceptujemy warunki płatnościokreślone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy.
6. Oświadczam(-y)\*, że niniejsza oferta w pełni spełnia wymagania zawarte w SWZ.
7. Składam(-y)\* niniejszą ofertę **[we własnym imieniu] / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\***. Składając niniejszą ofertę jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, oświadczamy, iż będziemy odpowiadać solidarnie za realizację niniejszego zamówienia oraz że Pełnomocnik zostanie upoważniony do zaciągania zobowiązań i otrzymywania instrukcji na rzecz i w imieniu każdego z nas.
8. Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) oświadczam(-y)\*, że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane\*:
* …………………………………………………………
* …………………………………………………………

*\*Jeżeli Wykonawca zastrzegł, że określone informacje nie mogą być udostępniane, zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

1. Oświadczam(-y), że zamierzamy zrealizować zamówienie:

a) osobiście\*,

b) przy udziale podwykonawcy/ów\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Części** z***amówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/ podwykonawcom*** | Procentowy udział lub wartość części zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy/ podwykonawcom*(o ile jest znana)\*\** | ***Nazwa (firma) podwykonawcy*** | Czy podwykonawca jest podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca na zasadach art. 118 ust.3 ustawy Pzp |
|  |  |  | ***Tak/Nie\*\*\**** |
|  |  |  | ***Tak/Nie\*\*\**** |
|  |  |  | ***Tak/Nie\*\*\**** |

 ***\* - niepotrzebne skreślić,***

 \*\*- kolumna fakultatywna (wykonawca nie musi jej wypełniać)

 \*\*\* - niepotrzebne skreślić, ***(jeżeli tak, to wraz z ofertą należy złożyć zobowiązanie podmiotu trzeciego, zgodne ze wzorem stanowiącym zał. nr 10 do SWZ).***

1. Oświadczam, że wadium w wysokości ………………..……… PLN, zostało wniesione zgodnie z warunkami SWZ.
2. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu) na zasadach określonych w art. 98 ustawy PZP, na następujący rachunek …………………………………..……………………………………………………………….
3. Oświadczam, że wypełniłem(-am)\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

 1) 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, wykonawca nie składa treści oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Oświadczam(-y), że podmiot który reprezentuję(-emy) to

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo\*

[ ]  małe przedsiębiorstwo\*

[ ]  średnie przedsiębiorstwo\*

[ ]  inny rodzaj - …………………………………………………………………………………………..…

Zgodnie z Zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. U. L 124 z 20.5.2003):

* mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO;
* małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego obroty roczne i/ lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO;
* średnie przedsiębiorstwa - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których obroty roczne nie przekraczają 50 milionów EURO i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO***.***

*Dokument powinien być podpisany*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*przez osobę lub osoby uprawnione do*

*reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców*

*\*niepotrzebne skreślić*