**ZP.271.24.2023 Załącznik Nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Od**

*(Dane dotyczące Wykonawcy)*

Nazwa…………………………………………………………….…………………………………………………………………..………. ……………………………….…………………………………………………………………………………………………………..………

Siedziba – Adres: ………………………………………….…………………………………….………………………………………..

Województwo…………………………………Powiat ……….……….……………………………………………………………..

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

Nr telefonu, fax, e-mail: …………………………………………………………………………..........................................

Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………..

**do**

**GMINY MARKOWA**

**37-120 MARKOWA , MARKOWA 1399 , powiat Łańcut, woj. podkarpackie**

w nawiązaniu do ogłoszenia opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych o zamówienie publiczne w trybie podstawowym oferujemy wykonanie usługi pn**.:**

**„****Prowadzenie specjalistycznych szkoleń oraz poradnictwa na potrzeby projektu „Świadomie bez przemocy” od stycznia do 31 marca 2024 roku”**

1. **za cenę łączną maksymalną:**

netto ……………………………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………)

**brutto** **…………………………………. zł** (**słownie: …………………………………………………………………**) w tym podatek VAT w wysokości **………%**, co stanowi kwotę …………………………………zł.

**w tym:**

* 1. zadanie 1

netto ……………………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………)

**brutto** **…………………………………. zł** (**słownie: …………………………………………………………**) w tym podatek VAT w wysokości **……%**, co stanowi kwotę …………………………………zł,

* 1. zadanie 2

netto ……………………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………)

**brutto** **………………………… zł** (**słownie: …………………………………………………………………**) w tym podatek VAT w wysokości ……**%**, co stanowi kwotę …………………………………zł,

* 1. zadanie 3

netto …………………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………)

**brutto** **……………………………. zł** (**słownie: …………………………………………………………………**) w tym podatek VAT w wysokości ……**%**, co stanowi kwotę …………………………………zł,

* 1. zadanie 4

netto ……………………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………)

**brutto** **…………………………. zł** (**słownie: …………………………………………………………………**) w tym podatek VAT w wysokości ……**%**, co stanowi kwotę …………………………………zł,

1. **za cenę jednostkową:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadania**  | **Cena za godzinę / zadanie netto** | **Podatek VAT** | **Cena za godzinę / zadanie****brutto** | **Liczba godzin** | **Cena netto za zadanie** | **Podatek VAT** | **Cena brutto za zadanie** |
| **Zad. 1** Punkt konsultacyjny |  |  |  | **90** |  |  |  |
| **Zad. 2** Warsztaty dla młodzieży |  |  |  | **208** |  |  |  |
| **Zad. 3** Wyjazd międzypokoleniowy |  |  |  | **zadanie** |  |  |  |
| **Zad. 4** Warsztaty dla ZI i grup roboczych |  |  |  | **24** |  |  |  |

1. Do kryteriów oceny ofert „doświadczenie personelu” wskazujemy doświadczenie psychologa w prowadzeniu szkoleń w zakresie przemocy w rodzinie :

 2 szkolenia

 3 szkolenia

4 szkolenia

1. Oświadczamy, że wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Potwierdzamy wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SWZ oraz projektowanych postanowieniach umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową w tym: Specyfikacją Warunków Zamówienia, projektem umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy informacje konieczne do właściwego sporządzenia oferty.
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu oraz, że złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznikdo SWZ.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. do 26.01.2024r. licząc od terminu składania ofert.
7. Informujemy, że Wykonawca jest (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą

 mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

dużym przedsiębiorstwem

1. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ……….…………………………………………… numer telefonu: ……………………….. Numer faksu: ………………..……………..

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ………………………………………………………………

Stanowisko …………………………………………………………………..

Telefon ……………………………… Fax …………………………………

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

**Załączniki do oferty:**

1. Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu.
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Oryginał dokumentu, z którego wynika pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy, w przypadku podpisywania oferty przez osoby nie wymienione w właściwym rejestrze lub w przypadku podmiotów występujących wspólnie.
4. Wykaz osób do oceny oferty w kryterium „doświadczenie personelu” według wzoru zał. nr 9 do SWZ (jeżeli dotyczy).

Miejscowość : …………………………..data: ……………………………

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

 *(podpis i pieczęć osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*