**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr: **ZP/TP/2312/03/469/2022** na: **Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pedagogiki i logopedii dla studentów Akademii Nauk Stosowanych w Elblągu.**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: Akademia Nauk Stosowanych w Elblągu |
| Adres: ul. Wojska Polskiego 1, 82-300 Elbląg |

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** *(niepotrzebne skreślić. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)* |
| Nazwa:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Województwo:  | Kraj:  |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):  |
| Adres korespondencyjny (ulica, nr domu i lokalu): |
| NIP, REGON: |
| E-mail: | Tel: .:  |
| Adres skrzynki ePUAP: |

**SKŁADAMY OFERTĘ NA** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), zgodnie z Projektem umowy oraz pozostałymi załącznikami do SWZ
w zakresie:

1. **Część I:** **Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu języka migowego.**

**za cenę brutto: …………………………………..\***

(słownie: ..................................................................................................................................zł), w tym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba uczestników** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość brutto [zł]**  |
| *a* | *b* | *c* | *d= kol. b x kol. c* |
| Szkolenie z zakresu języka migowego  | 30 |  |  |

1. **Część II: Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu bajkoterapii.**

**za cenę brutto: …………………………………..\***

(słownie: ..................................................................................................................................zł), w tym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba uczestników** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
| *a* | *b* | *c* | *d= kol. b x kol. c* |
| Szkolenie z zakresu bajkoterapii | 10 |  |  |

1. **Część III:** **Świadczenie z zakresu Karty Oceny Logopedycznej Dziecka.**

**za cenę brutto: …………………………………..\***

(słownie: ..................................................................................................................................zł), w tym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba uczestników** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość brutto [zł]** |
| *a* | *b* | *c* | *d= kol. b x kol. c* |
| Szkolenie z zakresu Karty Oceny Logopedycznej Dziecka | 11 |  |  |

*\*W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku towarów i usług Wykonawca informuje o tym fakcie Zamawiającego oraz wskazuje:*

* *nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania:*

*…………………………………………………………………………………… (wskazać wyraźnie nazwę- rodzaj towaru).*

* *cenę jednostkową bez kwoty podatku, wartość bez kwoty podatku*

 *…………………………………………………………………………………… (podać cenę jednostkową i wartość bez podatku VAT).*

*Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.* ***Wykonawca jako cenę oferty brutto podaje cenę bez podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć Zamawiając”.***

#### OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KRYTERIÓW JAKOŚCIOWYCH OCENY OFERT:

1. **Część I: Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu języka migowego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Treść oświadczenia** (\**zakreślić właściwe i/lub uzupełnić*) |
| **Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | Skierujemy do realizacji zamówienia osobę posiadającą doświadczenie, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 2 lit. d) SWZ w odniesieniu do ………………….. liczby osób przeszkolonych |

1. **Część II: Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu bajkoterapii.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Treść oświadczenia** (\**zakreślić właściwe i/lub uzupełnić*) |
| **Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | Skierujemy do realizacji zamówienia osobę posiadającą doświadczenie, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 2 lit. d) SWZ w odniesieniu do ………………….. liczby osób przeszkolonych. |

1. **Część III: Świadczenie** **usług szkoleniowych z zakresu Karty Oceny Logopedycznej Dziecka.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Treść oświadczenia** (\**zakreślić właściwe i/lub uzupełnić*) |
| **Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia**z zakresu szkolenia dot. Karty Oceny Logopedycznej Dziecka | Skierujemy do realizacji zamówienia osobę będącą autorem Karty Oceny Logopedycznej Dziecka, która posiada pozytywną rekomendację Polskiego Związku Logopedów. | * **TAK\***
* **NIE\***
 |
| **Sposób realizacji** | Zobowiązujemy się do udostępnienia każdemu uczestnikowi szkolenia nagranie z przeprowadzonego w ramach przedmiotowego zamówienia szkolenia. Nagranie udostępnione będzie za pomocą linku internetowego o jakości co najmniej takiej jak przeprowadzone szkolenie. Termin ważności linku internetowego wynosić będzie co najmniej 30 dni od dnia przeprowadzenia szkolenia. | * **TAK\***
* **NIE\***
 |
| **Opieka poszkoleniowa** | Oferujemy w ramach realizacji zamówienia Opiekę poszkoleniową polegającą na minimum jedno godzinnych konsultacjach telefonicznych lub e-mailowo w formie odpowiedzi na pytania uczestnika udzielanych niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 4 dni od dnia przesłania zapytania przez uczestnika dot. merytorycznych aspektów szkolenia w terminie realizacji zamówienia, tj. od dnia ukończenia | * **TAK\***
* **NIE\***
 |

**OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Zaoferowana cena kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia uwzględnia wymagania SWZ oraz jej załączników, obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
2. **JESTEŚMY/ NIE JESTEŚMY:**
* mikro
* małym
* średnim

przedsiębiorcą w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (WE) 800/2008 (*zakreślić właściwe*).

1. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części niniejszego zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Część (zakres) zamówienia przewidziana (-y) do wykonania przez podwykonawcę/ Nazwa i adres podwykonawcy(***o ile jest znana***)** |
|  |  |

*(Wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom.
W przypadku niewypełnienia rubryki Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia)*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas określony w SWZ licząc od dnia składania ofert.
2. Zapoznaliśmy się z SWZ i jego załącznikami, a także zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty oraz nie zgłaszamy żadnych uwag co do procedury udzielenia zamówienia.
3. Załączony do SWZ *Projekt umowy* został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w *Projekcie umowy*.
4. Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy PZP wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie****(wyrażone cyfrą)** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |

*(Wypełniają tylko Wykonawcy, którzy zastrzegają w ofercie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa. Wraz z przekazaniem powyższych informacji Wykonawca winien wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z art. 18 ustawy PZP)*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, o którym mowa w SWZ, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *(dotyczy wyłącznie Wykonawcy, który przekazuje dane osobowe inne niż bezpośrednio jego dotyczące lub gdy nie zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO).*
2. Na podstawie art. 127 ustawy PZP wskazujemy, że prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe:
	1. dostępne są za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne:

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

* 1. znajdują się w posiadaniu Zamawiającego w związku z: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	2. dołączone są do oferty na stronach:

…………………………………………

1. Integralną część oferty stanowią ponadto następujące dokumenty:

a)

b)

1. Oferta została złożona na ........................ stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych.
2. Oświadczam, 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.

 …………………………………………….…….

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

***Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.***