**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego numer **ZP/PN/2312/15/1822/2018** na: **Świadczenie usług szkoleniowych na rzecz przedsiębiorstw inkubowanych w ramach projektu „STARTUP HOUSE II - Inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: *Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa 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 internetowy (URL): | Faks:  |

**SKŁADAMY OFERTĘ NA** wykonanieprzedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), zgodnie z Projektem umowy oraz pozostałymi załącznikami do SIWZ

za cenę brutto: ……………………………………………. zł

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za świadczenie usługi dla 1 uczestnika (przedsiębiorstwa inkubowanego)** | **Liczba uczestników szkoleń** | **Liczba usług** | **Wartość brutto\*** |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e= b \* c \*d* |
| zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów stacjonarnych |  | 15 | 2 |  |
| zapewnienie biblioteki szkoleń e-learning  |  | 15 | 1 |  |
| **Razem CENA BRUTTO** *(suma z kolumny e)* |  |

\**W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów Wykonawca informuje o tym fakcie Zamawiającego oraz wskazuje nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz wartość bez kwoty podatku
 …………………………………………………………………………………… (wskazać wyraźnie nazwę- rodzaj usługi)*

*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.*

\**Zamawiający wskazuje, że przedmiot zamówienia ma charakter usługi kształcenia zawodowego / przekwalifikowania zawodowego oraz jest finansowany ze środków publicznych w całości, usługi zostaną rozliczone w oparciu o obowiązującą stawkę podatku VAT wynikającą z art. 43 ust. 1 pkt. 29 c). ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004r.*

#### OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KRYTERIÓW OCENY OFERT:

#### dot. terminu realizacji zamówienia:

#### OFERUJEMY wykonanie zamówienia w terminie …………. dni (*podać oferowany termin 7 dni / 14 dni*) od dnia zgłoszenia otrzymanego przez Zamawiającego.

#### dot. aspektów społecznych:

#### SKIERUJEMY/ NIE SKIERUJEMY (*niepotrzebne skreślić*) do realizacji zamówienia

#### ……..osobę niepełnosprawną na pełny wymiar czasu pracy

#### ……. osobę do 30. roku życia lub po ukończeniu 50. roku życia na pełny wymiar czasu pracy

#### życia lub po ukończeniu 50. roku życia na pełny wymiar czasu pracy.

1. Dot. jakości usługi

**UDOSTĘPNIAMY** bibliotekę szkoleń e-learning pod adresem www: ……………………………………………………………………………………………………

Instrukcja uruchomienia platformy z dostępem do biblioteki szkoleń e-learning stanowi załącznik do niniejszego *Formularza oferty*.

**OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Zaoferowana cena kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia, uwzględnia wymagania SIWZ oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

#### Zobowiązujemy się do wykonywania zamówienia od daty podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2018 roku.

#### JESTEŚMY/ NIE JESTEŚMY mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (WE) 800/2008 (*niepotrzebne skreślić*).

#### Zamówienie zamierzamy wykonać sami/ powierzyć podwykonawcom następujące części niniejszego zamówienia (*niepotrzebne skreślić*):

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Części zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę**  |
|  |  |
|  |  |

*(Wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom)*

#### Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas określony w SIWZ licząc od dnia składania ofert.

#### Zapoznaliśmy się z SIWZ i jego załącznikami, a także zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty oraz nie zgłaszamy żadnych uwag co do procedury udzielenia zamówienia.

#### Załączony do SIWZ *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.

#### Oferta została złożona na ........................ stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych.

1. Na podstawie art. 8 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)*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, o którym mowa w SIWZ, 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. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

a)

b)

c)

d)

 …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

 *(podpis osoby upoważnionej)*