**Załącznik nr 1. Formularz wzór oferty.**

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE OFERENTA:**

nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ...............................................................

Nr NIP ...................................................

Nr REGON ...................................................

nr telefonu ...................................................

nr faksu ...................................................

e-mail ……………………………..

KRS/CEiDG……………………………………

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: ..........................................

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - **TAK/NIE** \*\*

1. **PRZEDMIOT OFERTY:**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku
w zakresie: ***„przeprowadzenia szkolenia zakończonego stosownym zaświadczeniem
o ukończeniu szkolenia dla pracowników Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku
w ramach realizowanego projektu pt. „Kompetencja - Rozwój - Samorealizacja” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, numer POWR.03.05.00-IP.08-00-PZ1/17”***

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w zapytaniu oraz wzorze Umowy.
3. Akceptujemy warunki udziału w postępowaniu na zasadach opisanych w zapytaniu, we wzorze Umowy oraz przedstawiamy poniżej:
* wykaz doświadczenia zawodowego trenera/ów wyznaczonego/ych do realizacji zamówienia:

| **Doświadczenie trenera -**  który przeprowadził co najmniej jedno szkolenie z zakresu ***przeciwdziałania przemocy w rodzinie*** w ciągu ostatnich trzech lat licząc od dnia składania ofert |
| --- |
| L.p | Imię i Nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń Proszę opisać(termin szkolenia dla jakiej instytucji itp.) | **Trener jest wpisany na listę stałych mediatorów sądowych** **Jeżeli tak,** proszę podać link do Biuletynu Informacji Publicznej lub do strony podmiotowej sąduokręgowego gdzie znajduje się aktualna lista stałych mediatorów na którą został wpisany proponowany trener. |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| **Doświadczenie trenera -**  który przeprowadził co najmniej jedno szkolenie z zakresu ***pomocy ofiarom przemocy w rodzinie*** w ciągu ostatnich trzech lat licząc od dnia składania ofert |
| --- |
| L.p | Imię i Nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń Proszę opisać(termin szkolenia dla jakiej instytucji itp.) | **Trener jest wpisany na listę stałych mediatorów sądowych** **Jeżeli tak,** proszę podać link do Biuletynu Informacji Publicznej lub do strony podmiotowej sąduokręgowego gdzie znajduje się aktualna lista stałych mediatorów na którą został wpisany proponowany trener. |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

UWAGA !

Wykonawca może dostosować rozmiary rubryk w tabeli w zależności od potrzeb.

* możliwość szkoleń w trybie stacjonarnym, online i hybrydowym **- TAK/NIE \*\***
* Trener/zy, posiadają wykształcenie wyższe pierwszego lub drugiego stopnia,
w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym (preferowane, Psychologia, Pedagogika,) **- TAK/NIE \*\***
* Trener/zy przeprowadził/li w ciągu ostatnich trzech lat licząc od dnia składania ofert co najmniej jedno szkolenie z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie i pomocy ofiarom przemocy
w rodzinie **- TAK/NIE \*\***
* Trener/zy posiadają minimum 2-letnie doświadczenie pracy w prowadzeniu szkoleń o podobnym charakterze **- TAK/NIE \*\***

Jeżeli dane zawarte w wykazie doświadczenia zawodowego trenera wyznaczonego do realizacji zamówienia będą budzić wątpliwości Zamawiającego, zwróci się on do Wykonawcy o przedstawienie dowodów, potwierdzających posiadanie przez trenera odpowiednich kwalifikacji.

1. Akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie zamówienia na zasadach opisanych
w zapytaniu, w szczególności we wzorze Umowy,
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
3. Do wyliczenia poszczególnych cen i wartości brutto, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej w dniu wszczęcia postępowania,
4. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania oraz wzorem Umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nich zawarte i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyboru oferty i ogłoszenia wyników oraz udziału w projekcie (Dane osobowe Wykonawcy są objęte ochroną prawną na podstawie 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). Jest to akt prawny przyjęty przez Unię Europejską regulujący zasady ochrony danych osobowych – zastępuje dyrektywę 95/46/WE z 1995 r. zwanym RODO oraz Ustawą
o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).).
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** **dni** licząc włącznie od dnia otwarcia ofert.
7. **Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE\*\***

Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego), Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, której ten obowiązek dotyczy ………………………………………………………………………………… (nazwa towaru/usługi).

Cena netto (bez VAT) ……………………………………………………………………. (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego).

1. **CENA OFERTOWA:**
2. **CENĘ OFERTOWĄ** stanowi łączna kwota wynagrodzenia Wykonawcy brutto, uwzględniająca wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami opisanymi w zapytaniu i została wyliczona zgodnie ze sposobem podanym przez Zamawiającego w wypełnionej poniżej tabeli.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę ofertową:

**TABELA CEN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia**  | **Ilość** | **Cenajedn. netto[w zł]** | **Wartośćnetto[w zł]****3x4** | **Wartość podatku VAT [w zł]** | **Wartośćbrutto[w zł]5+6** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Szkolenie:„**Studium przeciwdziałania przemocy w rodzinie** (kurs podstawowy 120 godzin lekcyjnych) – 3 sesje 4 dniowe: 1-3 osoby”  | **1 edycja** |  |  |  |  |
| 2 | Szkolenie:„**Studium pomocy ofiarom przemocy w rodzinie** (kurs zaawansowany 160 godzin lekcyjnych) – 4 sesje 4 dniowe: 1-3 osoby” | **1 edycja** |  |  |  |  |
| **RAZEM****(suma wartości netto i brutto odpowiednio w kolumnie 5 i 7, wiersz 1 jak również suma wartości w kolumnie 5 i 7 wiersz 2):** | **……………..** | **CENA OFERTOWA** łączna kwota wynagrodzenia brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego**………………… zł brutto** |

**Wartość brutto ogółem:**

**Słownie: ………………………………………………………………………………….**

**Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE\*\***

Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego), Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, której ten obowiązek dotyczy ………………………………………………………………………………… (nazwa towaru/usługi).

Cena netto (bez VAT) ……………………………………………………………………. (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego).

1. **OŚWIADCZAM,** że:

Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo - przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem
i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające
w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

data .......................................... 2022 r. ...................................................................... podpis elektroniczny (osoba/y uprawniona/e)

**\*\* niepotrzebne skreśl**