

ZSZ.I.26.4.2021

Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

.....

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.....

Nr telefonu, faksu.....

Regon: ..... NIP: .....

Województwo..... e-mail: .....@.....

Dla:

**Zespół Szkół Zawodowych im. K. Pułaskiego w Gorlicach**

ul. Niepodległości 5,  
38-300 Gorlice,

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia pod nazwą:

**Świadczenie usługi polegającej na zarządzaniu projektem pn.: „Mój zawód – moja przyszłość” Centrum Kompetencji Zawodowych w Powiecie Gorlickim – II Edycja, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020**

**Część I - Kierownik projektu**

**Część II - Asystent kierownika projektu**

### 1.1 Kryterium - cena

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w miesięcznej cenie ryczałtowej /wypełnić w zakresie na jaki Wykonawca składa ofertę, pozostałe skreślić lub pominąć/:

#### **I Część: Kierownik projektu**

Miesięczne ryczałtowe wynagrodzenie brutto ..... zł (słownie: .....)

#### **II Część: Asystent kierownika projektu**

Miesięczne ryczałtowe wynagrodzenie brutto ..... zł (słownie: .....)

Mój zawód - moja przyszłość - Centrum Kompetencji Zawodowych w Powiecie Gorlickim – II edycja

**1.2. Kryterium – doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia /wypełnić w zakresie na jaki Wykonawca składa ofertę, pozostałe skreślić lub pominąć/:**

**I Część: Kierownik projektu**

**Deklarujemy**, że w przypadku wyboru naszej oferty funkcję Kierownika projektu pełnić będzie:

Pani/Pan ..... posiadająca/cy odpowiednie kwalifikacje określone w SWZ oraz doświadczenie w zarządzaniu/byciu członkiem zespołu zarządzającego, projektami finansowanymi ze środków Unii Europejskiej, w których uczestniczyło:

*Zadeklarowanie należy dokonać poprzez zakreślenie jednego pola wyboru.*

- Poniżej 100 uczestników – 0 pkt
- 100-399 uczestników – 10 pkt
- 400-699 uczestników – 20 pkt
- 700-999 uczestników – 30 pkt
- 1000 uczestników lub więcej – 40 pkt.

**II Część: Asystent kierownika projektu**

**Deklarujemy**, że w przypadku wyboru naszej oferty funkcję Asystenta kierownika projektu pełnić będzie:

Pani/Pan ..... posiadająca/cy odpowiednie kwalifikacje określone w SWZ oraz doświadczenie w zarządzaniu/ byciu członkiem zespołu zarządzającego, projektami finansowanymi ze środków Unii Europejskiej, w których uczestniczyło:

*Zadeklarowanie należy dokonać poprzez zakreślenie jednego pola wyboru.*

- Poniżej 10 uczestników – 0 pkt
- 10-39 uczestników – 10 pkt
- 40-69 uczestników – 20 pkt
- 70-99 uczestników – 30 pkt
- 100 uczestników lub więcej – 40 pkt.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik nr 4, 5 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
4. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie: do 30.09.2023 r.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

Mój zawód - moja przyszłość - Centrum Kompetencji Zawodowych w Powiecie Gorlickim – II edycja

**6. Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

- Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia
- Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

L.p.	Nazwa/firma, adres podwykonawcy	Powierzone czynności	Uwagi

*(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)*

**10. Zamówienie zrealizujemy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

- sami
- w konsorcjum z:

.....

**11. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:**

.....

**12. Informujemy, że Wykonawca<sup>1</sup> to (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)<sup>2</sup>:**

- mikro przedsiębiorstwo
- małe przedsiębiorstwo
- średnie przedsiębiorstwo
- jednoosobowa działalność gospodarcza
- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inne

**13. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy w imieniu Zamawiającego obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 14 RODO, wobec osób fizycznych, których dane osobowe przekazałem/liśmy Zamawiającemu w ofercie. Informację opracowano na podstawie klauzuli informacyjnej zamieszczonej w SIWZ i była ona kompletna, tzn. zawierała wszystkie wymienione w art. 14 ust. 1 i 2, RODO dane.**

**14. Jeżeli w związku z realizacją zamówienia przetwarzanie danych osobowych przez podmiot składający ofertę będzie dokonywane w imieniu Zamawiającego, podmiot składający ofertę daje gwarancję wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych spełniało wymogi rozporządzenia 2016/679 i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.**

**15. Załączniki do oferty (proszę wymienić dokumenty załączane do oferty)**

<sup>1</sup> W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.

<sup>2</sup> Zgodnie z definicją zawartą w Załączniku I do rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.



Mój zawód - moja przyszłość - Centrum Kompetencji Zawodowych w Powiecie Gorlickim – II edycja

- 1) Oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (art. 125 ust. 1 PZP)
- 2) .....

..... dnia ..... r.

(miejscowość)