**Załącznik nr 2 do SWZ**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: ………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………

Imię i Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do zawarcia umowy………………………………

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………….

Numer NIP/PESEL: …………………………………………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne i inne usługi prowadzone jest w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt.1 w powiązaniu z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021r. poz. 1129.) zwanej dalej u.p.z.p. nr postępowania: **ŚWK.ZAiZP.271.04.2022** na **Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych wraz z badaniami lekarskimi   
i egzaminami dla uczestników i absolwentów OHP oraz osób spoza OHP w jednostkach podległych Świętokrzyskiej Wojewódzkiej Komendy OHP w Kielcach.”** zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.

**Oferuję/oferujemy\* wykonanie zamówienia:** Szkolenie zawodowe:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część I** | **Część I: Magazynier wraz z obsługą wózków jezdniowych podnośnikowych  z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podest wraz z ładunkiem** szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **8 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP oraz spoza OHP, szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Pińczów** lub innej miejscowości oddalonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **8** uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 9: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część II** | **Część II: Manicure - Stylizacja paznokci różnymi metodami**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **10 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP oraz spoza OHP, szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Pińczów** lub innej miejscowości oddalonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **10** uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 9: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część III** | **Część III: Manicure - Stylizacja paznokci różnymi metodami**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **10 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP oraz spoza OHP, szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Końskie** lub innej miejscowości oddalonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **10** uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 9: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część IV** | **Część IV: Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą TIG**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **5 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP oraz spoza OHP, szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Końskie** lub innej miejscowości oddalonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **5** uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 9: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część V** | **Część V: Manicure - Stylizacja paznokci różnymi metodami**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **6 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP oraz spoza OHP, szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Skarżysko – Kamienna** lub innej miejscowości oddalonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **6** uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 9: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część VI** | **Część VI: Kosmetyczka z wizażem**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **10 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP oraz spoza OHP, szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Kielce**.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **10** uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 9: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część VII** | **Część VII: Kelner, barman, barista z elementami carvingu**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **12 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP oraz spoza OHP , szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Kielce**.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **12** uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 9: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część VIII** | **Część VIII: Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG 135** - **1**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **10 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP oraz spoza OHP, szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane  w miejscowości **Kielce** lub innej miejscowości oddalonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **10** uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 9: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część IX** | **Część IX: Kurs cukierniczy I i II stopnia**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **10 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP oraz spoza OHP, szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Starachowice** lub innej miejscowości oddalonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **10** uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 9: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część X** | **Część X: Obsługa klienta z psychologią sprzedaży, obsługa kasy fiskalnej** szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **6** osób w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP oraz spoza OHP, szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Starachowice** lub innej miejscowości oddalonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **6** uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 9: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część XI** | **Część XI: Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG 135** – **1**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **6 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP oraz spoza OHP , szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Jędrzejowie** lub innej miejscowości oddalonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **6** uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 9: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |

Oświadczam/oświadczamy\*, że:

1. cena brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zmówienia, które poniesie Wykonawca oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie,
2. uzyskałem/uzyskaliśmy\* od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty, zgodnie z wymogami określonymi w SWZ,
3. przyjmujemy - Projektowane postanowienia wzoru umowy o zamówienie publiczne, stanowiące załącznik nr 3 SWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
4. oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w SWZ,
5. akceptuję warunek, że zawarcie umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w zakresie niezbędnym do jej zrealizowania,
6. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ pkt …….
7. jestem/jesteśmy\* upoważniony/upoważnieni\* do reprezentowania Wykonawcy
8. wszystkie karty mojej/naszej\* oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z …………………….stron.
9. oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*\*
10. oświadczamy, że wybór naszej oferty (będzie prowadził\*\***/**nie będzie prowadził\*\*) do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r o podatku od towarów i usług(DZ.U. z 2018r. poz. 2174 z późn. zm.) dla celów zastosowania kryterium ceny lun kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwoty podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.
11. ……………………………..………………………………………………………………………………………………………… \*\*

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)*

1. ……………………………..……………………………………………………………………………………………. \*\*

*(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)*

1. *……………………………..…………………………………………………………………………………………………………..* \*\*

*(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)*

1. Oświadczam, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. jestem:

* - mikro przedsiębiorstwem
* - małym przedsiębiorstwem
* - średnim przedsiębiorstwem
* - dużym przedsiębiorstwem

\* właściwe zaznaczyć

Załącznikami do niniejszej oferty są:

………………………………………………………..

…………………………………………………………

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

(Miejscowość, data) Podpis/y osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

\* w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji.

\*\* niewłaściwe skreślić”

\*\*\* 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)