**Załącznik nr 2** **do SWZ - OFERTA – WIF-RZPO.272.00002.2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **Przeprowadzenie kursów podnoszących kwalifikacje/kompetencje zawodowe uczestników projektu „Kształcenie zawodowe w Powiecie Gliwickim zgodne z potrzebami transformacji regionu” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej (Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027****Część ………………** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **POWIAT GLIWICKI** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. Zygmunta Starego 1744-100 Gliwice** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail:****adres skrzynki ePUAP** |  |
| **PESEL / NIP/ REGON**  |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy****Wykonawca jest wpisany do KRS****Wykonawca jest wpisany do CEIDG****Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej****Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? (wpisać nazwy tych podmiotów)** |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i zawarte w niej wymagania oraz warunki zawarcia umowy przyjmuję bez zastrzeżeń, zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
2. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.
3. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ dla danej części:
4. Deklaruję wykonanie przedmiotu umowy za wynagrodzeniem w wysokości:

**łączną cenę brutto** …………………………………………PLN

słownie: ………………………………………………………………………………

w tym:

**cena netto** …………………………………………PLN

**podatek VAT** **zw**.

1. Wykonawca zamierza skierować w ramach umowy o pracę do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osobę z niepełnosprawnością \*\*\*:

☐ tak
☐ nie

***Uwaga:***

*- wskazana przez Wykonawcę osoba, stanowi kryterium oceny ofert w ramach tzw. aspektów społecznych.*

**W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.**

1. **Doświadczenie kadry wykonawcy w realizacji podobnych usług szkoleniowych**

Osoba / osoby przeprowadziła/y podaną poniżej liczbę godzin szkolenia (o tematyce **tożsamej** z danym kursem czy szkoleniem w odniesieniu do danej części zamówienia) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba | Liczba godzin szkolenia | Data szkolenia/ Daty szkoleń |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Uwagi:***

Ocena punktowa w kryterium „Doświadczenie kadry wykonawcy w realizacji podobnych usług szkoleniowych” obliczona zostanie na podstawie zadeklarowanego przez Wykonawcę doświadczenia, jakie osoba/osoby przeprowadzająca/e kurs ma/mają w realizacji usług szkoleniowych odpowiadających tematyce danego kursu w odniesieniu do danej części zamówienia. Punktacji w tym kryterium podlegać będzie wyłącznie liczba godzin przekraczająca minimalną liczbę godzin wskazaną w opisie danej części zamówienia. Ocena ta zostanie przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej (wynikająca z działania punktacja zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku). Zamawiający dopuszcza zmianę osoby, pod warunkiem, że Wykonawca wykaże, iż w przypadku nowej, proponowanej osoby uzyskałby w ramach tego kryterium oceny ofert minimum tę samą liczbę punktów, jak za osobę wskazaną w ofercie.

***UWAGA!!!*** *Poniższe oświadczenie wypełniają jedynie wykonawcy mający siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy nie są zarejestrowanymi podatnikami podatku VAT na terytorium RP oraz w przypadku, gdy w wyniku świadczenia usług lub realizowanej dostawy towarów na Zamawiającym będzie ciążył obowiązek odprowadzenia podatku VAT* *zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

Oświadczam(y) że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów/usług:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego | wartość bez kwoty podatku od towarów i usług. |
|  |  |
|  |  |

**8**.Oświadczam, że \*\*\*:

 ☐ wykonam zadanie siłami własnymi

 ☐ przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów)

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zlecany Podwykonawcy** | **Nazwa Podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

**9**.**Oświadczam(y), że** jestem(śmy) \*\*\*

🞏 mikro przedsiębiorcą,

🞏 małym przedsiębiorcą

🞏 średnim przedsiębiorcą

🞏 prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,

🞏 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

🞏 inny ……………………………………………..

* załączony do specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy - ZAŁĄCZNIK NR 4, został przeze mnie (przez nas) zaakceptowany i zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
* uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
* zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją warunków zamówienia i jej załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
* oświadczam(y), że nie uczestniczę(ymy) w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako Wykonawca.

 …………………dnia, …………… ………………………………………
 imię i nazwisko oraz podpis osoby/-b

 uprawnionej/-ych

 do reprezentowania Wykonawcy

\**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).*

\*\**W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

\*\*\* Proszę zakreślić odpowiedni kwadrat