*Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz ofertowy – Sygnatura sprawy: BS.2611.1.2021*

**Rzeszowska Agencja**

**Rozwoju Regionalnego S.A.**

**ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów**

**OFERTA**

do postępowania publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości prowadzenia negocjacji na wykonanie zamówienia pn.: **Przeprowadzenie usługi szkoleniowej dla uczestników projektu „PASJA BIZNESU”.**

**Sygnatura sprawy BS.2611.1.2021**

**1. Zamawiający**

Nazwa: Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna

adres: ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów

KRS 0000008207, NIP 813-00-10-538, Regon 690260330

Strona internetowa Zamawiającego: www.rarr.rzeszow.pl

**2. Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna dokładna nazwa wykonawcy |  |
| Dokładny adres siedziby |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS (jeśli dotyczy)  |  |
| Strona internetowa (jeśli dotyczy)  |  |
| Adres do korespondencji |  |
| e-mail |  |
| Telefon |  |

**Osoba uprawniona do kontaktów**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

**3.** Wykonawca jest:

□ Mikroprzedsiębiorstwem

□ Małym przedsiębiorstwem

□ Średnim przedsiębiorstwem

□ Dużym przedsiębiorstwem.

**4**. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:

a) akceptuję(my) treść i postanowienia SWZ dla niniejszego zamówienia,

b) gwarantuję(my) wykonanie zamówienia zgodnie z treścią SWZ

**5.** Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że

**Kryterium: Cena (K1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cena ofertowa za realizację przedmiotu zamówienia** | .....................................zł brutto | ...............................zł netto |

**Kryterium (K2):** **Doświadczenie szkoleniowca/trenera nr 1 – znaczenie w ocenie 20%.**

***Imię i nazwisko szkoleniowca/trenera nr 1:* ……………………………………………..** (należy wpisać)

Ja (my) oświadczam/y, że ***wskazany powyżej szkoleniowiec/trener przeprowadził następującą liczbę godzin szkoleniowych dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą z zakresu rozpoczynania i zasad prowadzenia działalności gospodarczej oraz przygotowania biznes planu:***

* 100 godzin – 0 punktów
* 101-200 godzin – 10 punktów
* 201 i więcej godzin – 20 punktów

*(należy zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów)*

Wykonawca winien wybrać jeden z w/w wariantów. UWAGA! W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej ze wskazanych w formularzu ofertowym opcji lub zaznaczy więcej niż jedną, przyjęte zostanie, że spełnia on wymóg warunkowy udziału w postępowaniu dotyczący minimalnej liczby przeprowadzonych godzin szkoleniowych, jednakże Wykonawcy przyznane zostanie 0 punktów w kryterium „Doświadczenie szkoleniowca/trenera nr 1”. Nie zaznaczenie żadnej z opcji lub zaznaczenie więcej niż jednej, nie będzie jednak podstawą do odrzucenia oferty.

**Kryterium (K3):** **Doświadczenie szkoleniowca/trenera nr 2 – znaczenie w ocenie 20%.**

***Imię i nazwisko szkoleniowca/trenera nr 2:* ……………………………………………..** (należy wpisać)

Ja (my) oświadczam/y, że ***wskazany powyżej szkoleniowiec/trener przeprowadził następującą liczbę godzin szkoleniowych dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą z zakresu rozpoczynania i zasad prowadzenia działalności gospodarczej oraz przygotowania biznes planu:***

* 100 godzin – 0 punktów
* 101-200 godzin – 10 punktów
* 201 i więcej godzin – 20 punktów

*(należy zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów)*

Wykonawca winien wybrać jeden z w/w wariantów. UWAGA! W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej ze wskazanych w formularzu ofertowym opcji lub zaznaczy więcej niż jedną, przyjęte zostanie, że spełnia on wymóg warunkowy udziału w postępowaniu dotyczący minimalnej liczby przeprowadzonych godzin szkoleniowych, jednakże Wykonawcy przyznane zostanie 0 punktów w kryterium „Doświadczenie szkoleniowca/trenera nr 2”. Nie zaznaczenie żadnej z opcji lub zaznaczenie więcej niż jednej, nie będzie jednak podstawą do odrzucenia oferty.

**6.** Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \* *(niepotrzebne skreślić)*

**7.** Niniejsza oferta jest ważna przez **30** dni.

**8.** Oświadczam, ze zapoznałem się z postanowieniami SWZ oraz załączników i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

**9** Oświadczam, że akceptuję/emy bez zastrzeżeń wzór umowy (załącznik nr 2 do SWZ)

**10.** W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie, które zostaną wskazane przez Zamawiającego.

**11.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub 14 Rozporządzenia 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 5/46/WE („RODO”) wobec osób fizycznych/osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**12.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy  | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………… ………………………………

*data podpis i/lub pieczęć*