.........................................................

(miejscowość i data)

............................................................

(nazwa i adres Wykonawcy)

tel.: .....................................................

fax.: ....................................................

mail.: …………………………………..............

**FORMULARZ OFERTOWY**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej

ul. Bartkiewiczówny 93

87-100 Toruń

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu pn. „Kompleksowa organizacja i przeprowadzenie usług doradczych, superwizji, warsztatowych oraz szkoleniowych realizowanych w ramach projektu Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu pt. „Koordynacja spójnej polityki społecznej Kujaw i Pomorza” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia

społecznego” (postępowanie nr DO.2721.10.2024), zgodnie z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu, SWZ oraz w załącznikach oświadczamy, iż:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia:

**Część nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowana cena jednostkowa brutto za godzinę świadczenia usługi/ jeden warsztat** | **Oferowana cena wykonania całości usług** |
| 1. | Doradztwo dla przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego (JST) z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w zakresie tworzenia i prowadzenia podmiotów zatrudnienia socjalnego (PZS): |  | Łączna cena całkowita netto wykonania usług (w zł): ...........................................  Łączna cena całkowita brutto wykonania usług (w zł): ............................................ |
| 2. | Warsztaty dla przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego (JST) z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w zakresie tworzenia i prowadzenia podmiotów zatrudnienia socjalnego (PZS): |  | Łączna cena całkowita netto wykonania usług (w zł): ...........................................  Łączna cena całkowita brutto wykonania usług (w zł): ............................................ |

**Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia (1 osoba): /informacje poniżej podawane są w celu umożliwienia dokonania oceny ofert w ramach ustalonego kryterium oceny ofert w SWZ/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj świadczonej usługi (doradztwo, szkolenie, spotkanie, warsztat)** | **Data (okres świadczenia usługi)** | **Odbiorca usługi** |
| 1. |  |  |  |  |

**Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia, zatrudniona jest w podmiocie reintegracyjnym ekonomii społecznej TAK/NIE[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Rodzaj umowy** | **Nazwa podmiotu** | **Okres zatrudnienia (od-do)** |
|  |  |  |  |

**Proponowany termin i miejsce realizacji warsztatu nr 1: ………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Proponowany termin i miejsce realizacji warsztatu nr 2: ………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Proponowany termin i miejsce realizacji warsztatu nr 3: ………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Proponowany termin i miejsce realizacji warsztatu nr 4: ………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Część nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowana cena jednostkowa brutto za godzinę świadczenia usługi** | **Oferowana cena wykonania całości usług** |
| 1. | Usługi doradcze, eksperckie w zakresie planowania i realizacji działań z zakresu deinstytucjonalizacji usług społecznych |  | Łączna cena całkowita netto wykonania usług (w zł): ...........................................  Łączna cena całkowita brutto wykonania usług (w zł): ............................................ |

**Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia (1 osoba): /informacje poniżej podawane są w celu umożliwienia dokonania oceny ofert w ramach ustalonego kryterium oceny ofert w SWZ/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj świadczonej usługi (doradztwo, szkolenie, spotkanie, warsztat)** | **Data (okres świadczenia usługi)** | **Odbiorca usługi** |
| 1. |  |  |  |  |

**Część nr 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowana cena jednostkowa brutto za godzinę świadczenia usługi** | **Oferowana cena wykonania całości usług** |
| 1. | Superwizja pracy socjalnej, w tym indywidualna oraz grupowa dla pracowników jednostek samorządów lokalnych, które przekształciły się lub zamierzają przekształcić się w CUS realizowana zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (tj. Dz. U. z 2023 poz. 901, 535, 1693, 1938, 2760 oraz z 2024 poz. 743) |  | Łączna cena całkowita netto wykonania usług (w zł): ...........................................  Łączna cena całkowita brutto wykonania usług (w zł): ............................................ |

**Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia (1 osoba): /informacje poniżej podawane są w celu umożliwienia dokonania oceny ofert w ramach ustalonego kryterium oceny ofert w SWZ/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj świadczonej usługi (doradztwo, szkolenie, spotkanie, warsztat)** | **Data (okres świadczenia usługi)** | **Odbiorca usługi** |
| 1. |  |  |  |  |

**Część nr 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowana cena jednostkowa brutto za godzinę świadczenia usługi** | **Oferowana cena wykonania całości usług** |
| 1. | Doradztwo dla jednostek samorządu terytorialnego |  | Łączna cena całkowita netto wykonania usług (w zł): ...........................................  Łączna cena całkowita brutto wykonania usług (w zł): ............................................ |

**Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia (1 osoba): /informacje poniżej podawane są w celu umożliwienia dokonania oceny ofert w ramach ustalonego kryterium oceny ofert w SWZ/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj świadczonej usługi (doradztwo)/liczba godzin** | **Data (okres świadczenia usługi)** | **Odbiorca usługi** |
| 1. |  |  |  |  |

**Część nr 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowana cena brutto wykonania całości usług** |
| 1. | Szkolenie związane z obsługą i wsparciem integracji cudzoziemców | Łączna cena całkowita netto wykonania usług (w zł): ...........................................  Łączna cena całkowita brutto wykonania usług (w zł): ............................................ |

**Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia (1 osoba): /informacje poniżej podawane są w celu umożliwienia dokonania oceny ofert w ramach ustalonego kryterium oceny ofert w SWZ/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj świadczonej usługi (doradztwo, szkolenie, spotkanie, warsztat)** | **Data (okres świadczenia usługi)** | **Odbiorca usługi** |
| 1. |  |  |  |  |

**Proponowany termin i miejsce realizacji szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Część nr 6**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowana cena jednostkowa brutto za jeden warsztat** | **Oferowana cena wykonania całości usług** |
| 1. | Kompleksowa organizacja i przeprowadzenie warsztatów dla przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego (JST) i podmiotów ekonomii społecznej (PES) |  | Łączna cena całkowita netto wykonania usług (w zł): ...........................................  Łączna cena całkowita brutto wykonania usług (w zł): ............................................ |

**Wykonawca zobowiązany jest do uwzględnienia w oferowanej ceny kosztu eksperta, którego zobowiązany jest zapewnić podczas warsztatów. Koszt wynagrodzenia, jaki należy założyć w ofercie, to 4 500,00 zł.**

**Oświadczam, że kawa i herbata przygotowywane do serwisu kawowego będą pochodziły ze sprawiedliwego handlu (Fair Trade) TAK/NIE[[2]](#footnote-2)**

**Proponowany termin i miejsce realizacji warsztatu nr 1: …………………………………………………………………………………………………………………………**

**Proponowany termin i miejsce realizacji warsztatu nr 2: …………………………………………………………………………………………………………………………**

**Proponowany termin i miejsce realizacji warsztatu nr 3: …………………………………………………………………………………………………………………………**

* + 1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, obejmującego cały zakres zamówienia, wskazany w treści Załącznika nr 1 do SWZ .
    2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia o zamówieniu oraz SWZ oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
    3. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz wg projektowanych postanowień umownych, stanowiących załącznik nr 4 do SWZ.
    4. Zostałem/liśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
    5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
    6. Oświadczam, że jestem **mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem.\***

\* UWAGA Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

1. Zamówienie wykonamy siłami własnymi / przy użyciu podwykonawców\*, którym powierzymy wykonanie następujących części zamówienia:

[opisać część zamówienia] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- którą będzie realizować firma [nazwa firmy]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[opisać część zamówienia] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- którą będzie realizować firma [nazwa firmy ]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[opisać część zamówienia] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- którą będzie realizować firma [nazwa firmy ]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Podajemy nazwy (firm) podmiotów, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 118, w następującym zakresie:

[określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- firma [wskazać podmiot]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- firma [wskazać podmiot]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. 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).

   \* Niewłaściwe przekreślić

   \*\* 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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie [↑](#footnote-ref-3)