**ZP.262.9.2024** Załącznik nr 1 do SWZ

……………………………

(miejscowość i data)

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

………………………………..

(Nr REGON)

………………………………

(Nr NIP)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy \*: ………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………..

Zarejestrowany adres Wykonawcy \*: …………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………, numer faksu: …………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać pełnomocnika.

Odpowiadając na ogłoszenie do postepowania przeprowadzonego w przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień Publicznych (Dz.U z 2023, poz. 1605 ze zm.) na usługi o wartości zamówienia przekraczającego progi unijne, o których mowa w art. 3 wskazanej wyżej ustawy. Zamówienie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług o wartości powyżej 750 000 euro zgodnie z art. 359 pkt 1 ustawy Pzp.

Dotyczący: **Usługa w zakresie przeprowadzenia szkoleń specjalistycznych *w podziale na 9 zadań,* szkolenia przeznaczone dla kadr zatrudnionych w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej. Szkolenia przeprowadzone w ramach projektu pn. „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej”.**

**Projekt jest współfinansowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska na lata 2021 – 2027 z zakresu Osi Priorytetowej 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.8 wspieranie włączenia społecznego , Typ 7.8F Podnoszenie kompetencji kadr.**

**Postępowanie w podziale na 9 zadań.**

**Zadanie 1 - usługa w zakresie przeprowadzenia szkolenia specjalistycznego dla kadr zatrudnionych w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pt. „Praca z trudnym klientem” w ramach realizacji projektu „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej” oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena usługi szkoleniowej (łącznie 2 dni szkoleniowe)** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. szkoleniowej/dydaktycznej** | **Liczba godzin szkoleniowych**  **(dydaktycznych) w jednym dniu** | **Liczba dni**  **szkoleniowych** | **Całkowita cena brutto 2-dniowej usługi szkoleniowej**  **(1 grupa/16h/1 trener)**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **8 h** | **2** |  |
| **Razem usługa szkoleniowa:** | | | |

**Proponowany trener/wykładowca do realizacji usługi** : …………………………………………………………………….;

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

i/lub

**Zadanie 2 - usługa w zakresie przeprowadzenia szkolenia specjalistycznego wraz z opracowaniem prezentacji multimedialnej dla kadr zatrudnionych w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pt. „Pomoc rodzinom zastępczym i dzieciom umieszczonym w pieczy zastępczej w poradzeniu sobie z trudną sytuacją życiową ” w ramach realizacji projektu „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej” oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena usługi szkoleniowej (łącznie 2 dni szkoleniowe)** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. szkoleniowej/dydaktycznej** | **Liczba godzin szkoleniowych**  **(dydaktycznych) w jednym dniu** | **Liczba dni**  **szkoleniowych** | **Całkowita cena brutto 2-dniowej usługi szkoleniowej**  **(1 grupy/16h/1 trener)**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **8 h** | **2** |  |
| **Razem usługa szkoleniowa:** | | | |

**Proponowany trener/wykładowca do realizacji usługi** : …………………………………………………………………….;

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

i/lub

**Zadanie 3 - usługa w zakresie przeprowadzenia szkolenia specjalistycznego wraz z opracowaniem prezentacji multimedialnej dla kadr zatrudnionych w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pt. „Wspieranie osób z niepełnosprawnością w aktywizacji zawodowej i spolecznej na otwartym rynku pracy ”, będą mogli skorzystać przedstawiciele podmiotów reintegracyjnych z terenu województwa dolnośląskiego. Działania będą realizowane w ramach realizacji projektu „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej” oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena usługi szkoleniowej (łącznie 4 dni szkoleniowe)** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. szkoleniowej/dydaktycznej** | **Liczba godzin szkoleniowych**  **(dydaktycznych) w jednym dniu** | **Liczba dni**  **szkoleniowych** | **Całkowita cena brutto 4-dniowej usługi szkoleniowej**  **(2 grupy/32h/1 trener)**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **8 h** | **4** |  |
| **Razem usługa szkoleniowa:** | | | |

**Proponowany trener/wykładowca do realizacji usługi** : …………………………………………………………………….;

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

i/lub

**Zadanie 4 - usługa w zakresie przeprowadzenia szkolenia specjalistycznego wraz z opracowaniem prezentacji multimedialnej dla kadr zatrudnionych w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pt. „Animacja zajęć terapeutycznych dla uczestników podmiotów reintegracji” będą mogli skorzystać przedstawiciele podmiotów reintegracyjnych z terenu województwa dolnośląskiego. Działania będą realizowane w ramach realizacji projektu „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej” oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena usługi szkoleniowej (łącznie 4 dni szkoleniowe)** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. szkoleniowej/dydaktycznej** | **Liczba godzin szkoleniowych**  **(dydaktycznych) w jednym dniu** | **Liczba dni**  **szkoleniowych** | **Całkowita cena brutto 4-dniowej usługi szkoleniowej**  **(2 grupy/32h/1 trener)**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **8 h** | **4** |  |
| **Razem usługa szkoleniowa:** | | | |

**Proponowany trener/wykładowca do realizacji usługi** : …………………………………………………………………….;

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

i/lub

**Zadanie 5 - usługa w zakresie przeprowadzenia szkolenia specjalistycznego wraz z opracowaniem prezentacji multimedialnej dla kadr zatrudnionych w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pt. „Jak radzić sobie z zachowaniem agresywnym uczestników podmiotów reintegracyjnych?” będą mogli skorzystać przedstawiciele podmiotów reintegracyjnych z terenu województwa dolnośląskiego. Działania będą realizowane w ramach realizacji projektu „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej” oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena usługi szkoleniowej (łącznie 4 dni szkoleniowe)** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. szkoleniowej/dydaktycznej** | **Liczba godzin szkoleniowych**  **(dydaktycznych) w jednym dniu** | **Liczba dni**  **szkoleniowych** | **Całkowita cena brutto 4-dniowej usługi szkoleniowej**  **(2 grupy/32h/1 trener)**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **8 h** | **4** |  |
| **Razem usługa szkoleniowa:** | | | |

**Proponowany trener/wykładowca do realizacji usługi** : …………………………………………………………………….;

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

i/lub

**Zadanie 6- usługa w zakresie przeprowadzenia szkolenia specjalistycznego wraz z opracowaniem prezentacji multimedialnej dla kadr zatrudnionych w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pt. „Seksualność osób z niepełnosprawnościami ” będą mogli skorzystać przedstawiciele podmiotów reintegracyjnych z terenu województwa dolnośląskiego. Działania będą realizowane w ramach realizacji projektu „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej” oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena usługi szkoleniowej (łącznie 4 dni szkoleniowe)** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. szkoleniowej/dydaktycznej** | **Liczba godzin szkoleniowych**  **(dydaktycznych) w jednym dniu** | **Liczba dni**  **szkoleniowych** | **Całkowita cena brutto 4-dniowej usługi szkoleniowej**  **(2 grupy/32h/1 trener)**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **8 h** | **4** |  |
| **Razem usługa szkoleniowa:** | | | |

**Proponowany trener/wykładowca do realizacji usługi** : …………………………………………………………………….;

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

i/lub

**Zadanie 7- usługa w zakresie przeprowadzenia szkolenia specjalistycznego wraz z opracowaniem prezentacji multimedialnej dla kadr zatrudnionych w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pt. „Komunikacja z osobami z zaburzeniami psychicznymi ” będą mogli skorzystać przedstawiciele podmiotów reintegracyjnych z terenu województwa dolnośląskiego. Działania będą realizowane ramach realizacji projektu „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej” oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena usługi szkoleniowej (łącznie 4 dni szkoleniowe)** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. szkoleniowej/dydaktycznej** | **Liczba godzin szkoleniowych**  **(dydaktycznych) w jednym dniu** | **Liczba dni**  **szkoleniowych** | **Całkowita cena brutto 4-dniowej usługi szkoleniowej**  **(2 grupy/32h/1 trener)**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **8 h** | **4** |  |
| **Razem usługa szkoleniowa:** | | | |

**Proponowany trener/wykładowca do realizacji usługi** : …………………………………………………………………….;

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

i/lub

**Zadanie 8- usługa w zakresie przeprowadzenia szkolenia specjalistycznego wraz z opracowaniem prezentacji multimedialnej dla kadr zatrudnionych w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pt. „Korpus wsparcia seniorów oraz usługi sąsiedzkie” ramach realizacji projektu „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej” oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena usługi szkoleniowej (łącznie 2 dni szkoleniowe)** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. szkoleniowej/dydaktycznej** | **Liczba godzin szkoleniowych**  **(dydaktycznych) w jednym dniu** | **Liczba dni**  **szkoleniowych** | **Całkowita cena brutto 2-dniowej usługi szkoleniowej**  **(1 grupa/16h/1 trener)**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **8 h** | **2** |  |
| **Razem usługa szkoleniowa:** | | | |

**Proponowany trener/wykładowca do realizacji usługi** : …………………………………………………………………….;

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

i/lub

**Zadanie 9- usługa w zakresie przeprowadzenia szkolenia specjalistycznego wraz z opracowaniem prezentacji multimedialnej dla kadr zatrudnionych w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pt. „Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osoba w kryzysie psychicznym ” ramach realizacji projektu „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej” oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena usługi szkoleniowej (łącznie 2 dni szkoleniowe)** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. szkoleniowej/dydaktycznej** | **Liczba godzin szkoleniowych**  **(dydaktycznych) w jednym dniu** | **Liczba dni**  **szkoleniowych** | **Całkowita cena brutto 2-dniowej usługi szkoleniowej**  **(1 grupa/16h/1 trener)**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **8 h** | **2** |  |
| **Razem usługa szkoleniowa:** | | | |

**Proponowany trener/wykładowca do realizacji usługi** : …………………………………………………………………….;

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w SWZ wraz z wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, przyjmujemy wszystkie warunki w nich zawarte oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Oferujemy rozliczenie przedmiotu zamówienia **fakturą VAT/rachunkiem \*\*\*** z terminem płatności do 30 dni kalendarzowych od daty dostarczenia faktury wystawionej na Województwo Dolnośląskie - Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.

4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 90 dni od dnia składania ofert, wskazanego w SWZ.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami dotyczącymi umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz do spełnienia wszelkich wymagań wynikających z zapisów Umowy oraz oczekiwań odnośnie świadczenia usługi.

6. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

7. Oświadczamy, iż w wypadku pozyskania przez nas danych osobowych od osób trzecich, wypełniłem 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.

8. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacja zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – wycena jest kompletna i zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

- Zamawiający informuje Wykonawców, iż nie zapewnia trenerom noclegów oraz wyżywienia.

9. **Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT \*\*\*. NIP:……………………**

10. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.

11. Wykonawca oświadcza, że wskazany w ust. 12 rachunek bankowy na który zostanie przelana należność jest rachunkiem rozliczeniowym służącym wyłącznie do celów rozliczeń z tytułu prowadzonej przez niego działalności gospodarczej i **jest/nie jest\*\*\*** rachunkiem bankowym zgłoszonym do elektronicznego rejestru prowadzonego przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej w ramach tzw. „białej listy podatników (zwanego dalej „Wykazem”), o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług. Jeżeli przed realizacja płatności Zamawiający poweźmie informacje o braku zaewidencjonowania rachunku bankowego w Wykazie, Zamawiający będzie uprawniony do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w Wykazie, co będzie stanowić wykonanie zobowiązania Zamawiającego.

12. **W razie wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej oraz realizacji zamówienia, należne wynagrodzenie prosimy wypłacać na konto bankowe wykonawcy …………………………………….. \*\***

13. **Informujemy, iż posiadamy REGON o nr ……………………\*\***

14. **Informujemy, iż jesteśmy podmiotem wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej/krajowym rejestrze sądowym pod nr ………………………………….\*\*/\*\*\***

15. Upoważniamy Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu i jego upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań, mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów oferty.

16. Przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem /bez udziału podwykonawców\*\*\* ………………………………….. (podać nazwę i adres podwykonawcy, o ile znani są na tym etapie postepowania), który/którzy wykona/ja następujący % zamówienia (o ile jest znany na tym etapie postepowania) …………….. w części zamówienia- Zadaniu tj.: …………………………….

17. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, ze załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu składania ofert (art. 297 k.k).

18. **Nazwiska, stanowiska oraz numery telefonów osób, z którymi można się kontaktować oraz które będą wpisane do umowy, jako osoby uprawniona do kontaktu z Zamawiającym, w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane, podaje się poniżej:…………………………………..………………. \*\***

19. **Oświadczamy, iż występuję w niniejszym postępowaniu, jako osoba fizyczna/osoba prawna /jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/konsorcjum\*\*\*.**

20. Oświadczam/y, że ja/my (imię i nazwisko) ……………………………………………………….………………….. podpisany/i jestem/śmy upoważniony/eni do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie: …………………………...............................……………………………………………………

21. Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się (w ramach każdego z zadań) przed podpisaniem umowy w celu uniknięcia konfliktu interesów złożyć Zamawiającemu oświadczenie o braku powiązań osobowych oraz kapitałowych z Zamawiającym (przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentami lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą).

22. Niniejsza oferta zawiera na stronach od …… do ….. informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

23. W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postepowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej , zawierają informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, Wykonawca w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.

W myśl art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, konieczne jest aby Wykonawca wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w postepowaniu zastrzegł , że konkretne informacje nie mogą zostać udostępnione jak również wskazał, iż zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Niewykazanie, iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa skutkować będzie ujawnieniem tych informacji.

24. ***Oświadczamy, że moje przedsiębiorstwo jest /właściwe podkreślić/:***

1) Mikroprzedsiębiorstwem- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

2) Małym przedsiębiorstwem – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;

3) Średnim przedsiębiorstwem - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mnie niż 250 osób i których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. (W rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt od 1-3 Ustawy z dnia 06.03.2018 r., Prawo przedsiębiorców – Dz. U. z 2021 r., poz. 162 tekst jednolity)

4) Jednoosobowa działalność gospodarcza

5) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

6) Inny rodzaj

23. Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego:

1) ……………………………..

2) ………………………………………

3) ……………………….

24. Składamy ofertę na …… stronach;

25. Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) ………..

2) …………

3) ………..

Formularz ofertowy musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/-ami potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*\*wpisać właściwą informację

\*\*\* niepotrzebne skreślić