**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez:

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze  
Al. Niepodległości 36, 65-042 Zielona Góra**

pn.: **„Kompleksowa organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla osób świadczących bezpośrednie usługi społeczne”**

znak sprawy ROPS.III.K.510.13.2023

1. **Informacje dotyczące Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **KRS/CEiDG:** |  |
| **Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |

1. Składamy ofertę w zakresie zrealizowania przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) określoną dla niniejszego postępowania.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ udostępnionymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami.
3. Oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **1.** | **Kompleksowa organizacja szkoleń dla osób świadczących bezpośrednie usługi społeczne w terenie m.in. asystentów/opiekunów osób z niepełnosprawnościami, opiekunów środowiskowych lub asystentów /opiekunów osób starszych** | ……………..zł | ……………..zł |

1. Przedmiot zamówieniazamierzamy wykonać **samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców\***

*(\*niepotrzebne skreślić)*

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firmy podwykonawców** | **Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca**  **zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |  |

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

1. Na podstawie art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. ustawy Pzp (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.)oświadczam/oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty:
2. **nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\***
3. **prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\***

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ..........................................................................…………………………………..…….

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku: ……….........…………………………..……………………………..

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………………………

1. Niniejszym zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w SWZ.
2. Jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
4. Oświadczamy, że dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach lub dokumentach, są aktualne na dzień składania ofert.
5. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem Platformy.

***elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych***

***do wystąpienia w imieniu Wykonawcy***