**Nr postępowania**  **ROPS.VI.48.1.2.2024**

**Zał. nr 2 – Formularz ofertowy - CZĘŚĆ I, II, III.**

**Zamawiający:**

**Województwo Lubuskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej**

**w Zielonej Górze**

**Al. Niepodległości 36**

**65-042 Zielona Góra**

**FORMULARZ OFERTOWY w ramach postępowania na realizację**

**usługi edukacyjnej pn.:** **Obowiązkowe szkolenia online dla członków zespołów interdyscyplinarnych i grup diagnostyczno-pomocowych, organizowana zgodnie z art. 9a ust. 5a ustawy z 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 424), realizowana w podziale na części**

1. **Informacje dotyczące Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **KRS:** |  |
| **Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Wykonawca jest [[1]](#footnote-1):** *(zaznaczyć jeżeli dotyczy)* |  |
| **mikroprzedsiębiorstwem** |  |
| **małym przedsiębiorstwem** |  |
| **średnim przedsiębiorstwem** |  |

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:**

**Część I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oferujemy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia nr ROPS.VI.48.1.2.2024: | | |
| Część I. Jedno trzydniowe szkolenie online dla członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno – pomocowych, realizowane zgodnie z art. 9a ust. 5a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 424) | | Wysokość podatku VAT % |
| **Kryterium**  **CENA**  **60 %** | cena **brutto** **JEDNOSTKOWA** na 1 uczestnika szkolenia  ……………................................................................... | ………….. % |
| **cena zamówienia brutto OGÓŁEM za 100 uczestników**  …................................................................................ | …………% |
| **Kryterium**  **DOŚWIADCZENIE**  **40 %** | Doświadczenie: ilość godzin dydaktycznych w przeprowadzeniu szkoleń/warsztatów/konferencji dla kadr służb społecznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej | **Ilość godzin** |
| …………………h |

**Oświadczam/-my, że osobą skierowaną do realizacji przedmiotu zamówienia będzie Pani/Pan:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TRENER I**  **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Doświadczenie: min. 200 godzin dydaktycznych w przeprowadzeniu szkoleń/warsztatów/konferencji dla kadr służb społecznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej | |
| wskazać nazwę/tytuł/przedmiot szkolenia/warsztatów/konferencji nazwę Instytucji/podmiotu na rzecz której było organizowane, czy było prowadzone dla kadr służb społecznych | **Ilość przeprowadzonych godzin** dydaktycznych szkoleń/warsztatów/konferencji dla kadr służb społecznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| Osoba skierowanej do realizacji zamówienia posiadaukończone studia wyższe na jednym z kierunków:   1. prawo, pedagogika, pedagogika specjalna, pedagogika opiekuńczo – wychowawcza, resocjalizacja, praca socjalna, psychologia, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, polityka społeczna, nauki o rodzinie;   **lub**   1. w przypadku ukończenia studiów wyższych na innych kierunkach niż tych, wymienionych w pkt. ,,a)” powyżej, dopuszczalne są kwalifikacje uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, organizacji pomocy społecznej, pedagogiki, pedagogiki opiekuńczo – wychowawczej, pedagogiki specjalnej lub resocjalizacji;   (należy podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego ) | |
| **………………………………………………………..** | |

**Część II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oferujemy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia nr ROPS.VI.48.1.2.2024: | | |
| Część I. Jedno trzydniowe szkolenie online dla członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno – pomocowych, realizowane zgodnie z art. 9a ust. 5a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 424) | | Wysokość podatku VAT % |
| **Kryterium**  **CENA**  **60 %** | cena **brutto** **JEDNOSTKOWA** na 1 uczestnika szkolenia  ……………................................................................... | ………….. % |
| **cena zamówienia brutto OGÓŁEM za 100 uczestników**  …................................................................................ | …………… % |
| **Kryterium**  **DOŚWIADCZENIE**  **40 %** | Doświadczenie: ilość godzin dydaktycznych w przeprowadzeniu szkoleń/warsztatów/konferencji dla kadr służb społecznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej | **Ilość godzin** |
| …………………h |

**Oświadczam/-my, że osobą skierowaną do realizacji przedmiotu zamówienia będzie Pani/Pan:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TRENER I**  **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Doświadczenie: min. 200 godzin dydaktycznych w przeprowadzeniu szkoleń/warsztatów/konferencji dla kadr służb społecznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej | |
| wskazać nazwę/tytuł/przedmiot szkolenia/warsztatów/konferencji nazwę Instytucji/podmiotu na rzecz której było organizowane, czy było prowadzone dla kadr służb społecznych | **Ilość przeprowadzonych godzin** dydaktycznych szkoleń/warsztatów/konferencji dla kadr służb społecznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| Osoba skierowanej do realizacji zamówienia posiadaukończone studia wyższe na jednym z kierunków:   1. prawo, pedagogika, pedagogika specjalna, pedagogika opiekuńczo – wychowawcza, resocjalizacja, praca socjalna, psychologia, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, polityka społeczna, nauki o rodzinie;   **lub**   1. w przypadku ukończenia studiów wyższych na innych kierunkach niż tych, wymienionych w pkt. ,,a)” powyżej, dopuszczalne są kwalifikacje uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, organizacji pomocy społecznej, pedagogiki, pedagogiki opiekuńczo – wychowawczej, pedagogiki specjalnej lub resocjalizacji;   (podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego ) | |
| **………………………………………………………..** | |

**Część III**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oferujemy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia nr ROPS.VI.48.1.2.2024: | | |
| Część I. Jedno trzydniowe szkolenie online dla członków zespołów interdyscyplinarnych oraz grup diagnostyczno – pomocowych, realizowane zgodnie z art. 9a ust. 5a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 424) | | Wysokość podatku VAT % |
| **Kryterium**  **CENA**  **60 %** | cena **brutto** **JEDNOSTKOWA** na 1 uczestnika szkolenia  ……………................................................................... | ………….. % |
| **cena zamówienia brutto OGÓŁEM za 100 uczestników**  …................................................................................ | ………….. % |
| **Kryterium**  **DOŚWIADCZENIE**  **40 %** | Doświadczenie: ilość godzin dydaktycznych w przeprowadzeniu szkoleń/warsztatów/konferencji dla kadr służb społecznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej | **Ilość godzin** |
| …………………h |
| …………………h |

**Oświadczam/-my, że osobą skierowaną do realizacji przedmiotu zamówienia będzie Pani/Pan:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TRENER I**  **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Doświadczenie: min. 200 godzin dydaktycznych w przeprowadzeniu szkoleń/warsztatów/konferencji dla kadr służb społecznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej | |
| wskazać nazwę/tytuł/przedmiot szkolenia/warsztatów/konferencji nazwę Instytucji/podmiotu na rzecz której było organizowane, czy było prowadzone dla kadr służb społecznych | **Ilość przeprowadzonych godzin** dydaktycznych szkoleń/warsztatów/konferencji dla kadr służb społecznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| Osoba skierowanej do realizacji zamówienia posiadaukończone studia wyższe na jednym z kierunków:   1. prawo, pedagogika, pedagogika specjalna, pedagogika opiekuńczo – wychowawcza, resocjalizacja, praca socjalna, psychologia, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, polityka społeczna, nauki o rodzinie;   **lub**   1. w przypadku ukończenia studiów wyższych na innych kierunkach niż tych, wymienionych w pkt. ,,a)” powyżej, dopuszczalne są kwalifikacje uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, organizacji pomocy społecznej, pedagogiki, pedagogiki opiekuńczo – wychowawczej, pedagogiki specjalnej lub resocjalizacji;   (podać tytuł i nazwę kierunku/kierunków ze wskazaniem Uczelni wraz z podaniem stopnia/tytułu naukowego ) | |
| **………………………………………………………..** | |

1. **Oświadczenia co do wszystkich części:**

 1. Przedmiot zamówieniazamierzamy wykonać **samodzielnie\*/ przy udziale podwykonawców\* w Części …………………**  (wskazać numer części, której dotyczy)

*(\*niewłaściwe skreślić)*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  **podwykonawców ( o ile jest znana )** | **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\***

(\*niewłaściwe skreślić)

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. We wskazanej powyżej cenie brutto oferty uwzględniliśmy wszystkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie uważamy za niezbędne do poniesienia dla terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, zysk oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, a w szczególności podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami. W cenie brutto oferty uwzględniliśmy wszystkie posiadane informacje o przedmiocie zamówienia, a szczególnie informacje, wymagania i warunki podane przez Zamawiającego w SWZ i załącznikach do SWZ oraz w wyjaśnieniach i zmianach SWZ i załączników do SWZ.
5. Podane przez nas wszystkie ceny pozostaną stałe tzn. nie ulegną zmianie przez cały okres realizacji (wykonywania) przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, że dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach lub dokumentach, są aktualne na dzień składania ofert.
7. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki projektu umowy wraz z załącznikami na wykonanie zamówienia zapisane w SWZ wraz z załącznikami i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych w nim warunkach.
8. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia składamy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
9. Dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
10. Spełniliśmy obowiązek informacyjny wobec osób fizycznych w zakresie udostępnienia ich danych Zamawiającemu oraz jawności tych danych w ramach przepisów Prawo Zamówień Publicznych.
11. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy zapisy klauzuli informacyjnej RODO.
12. **Oświadczenie:** Ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy, niniejszym **oświadczam(y), że:**

wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [[2]](#footnote-2)

1. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem Platformy.

……………………………………………………

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty\*

\*Formularz ofertowy musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych   
   i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

   ***Mikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

   ***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

   ***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-1)
2. ***Wyjaśnienie:*** *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 (w takim przypadku należy usunąć treść oświadczenia, np. przez jego wykreślenie)* [↑](#footnote-ref-2)