**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 5/CRIE/2021**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot zamówienia: szkolenia zawodowe dla Uczestników projektu „Chorzów – miasto przyjazne Kobietom”**

Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku prowadzenia działalności indywidualnej także imię

i nazwisko):

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

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

Adres Wykonawcy (kod pocztowy, miasto, ulica)

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

Tel./fax.

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

Adres e-mail

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

Adres korespondencyjny Wykonawcy *(jeżeli jest inny niż powyżej)*...................................................................................................................................................................

NIP: ................................................................., Regon: .................................................................,

* + 1. Po zapoznaniu się z *Ogłoszeniem o zamówieniu* dotyczącym:

**Realizacji szkoleń zawodowych dla Uczestników projektu „Chorzów – miasto przyjazne Kobietom”**

*zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wszystkimi warunkami i wymaganiami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Liczba Uczestników** | **Cena jednostkowa brutto (w zł)** | **OGÓŁEM CENA BRUTTO (w zł) kol. 4 x kol. 5** |
|
|
| **1** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  | 8 |   |   |
| 2.  | Razem  |  |

Oświadczam, że ww. całkowita cena dotyczy kompleksowej realizacji zamówienia i uwzględnia wszystkie składniki cenotwórcze, w tym wszelkie podatki, składki na ubezpieczenia społeczne
i zdrowotne, warunki opisane w ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę itp.

1. Oświadczam, że oferowana przeze mnie usługa spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zawarte w Ogłoszeniu o zamówieniu, tj.:

a). posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,

b). dysponuję odpowiednim potencjałem kadrowym,

c). znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. Gotowość świadczenia usługi na rzecz Uczestników Projektu w terminie. Wyrażam gotowość świadczenia usługi na rzecz Uczestników Projektu w terminie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyrażam gotowość świadczenia usługi dla uczestników projektu w terminie:** | **Oświadczenie wykonawcy** |
| 1-2 dni od otrzymania harmonogramu |  |
| 3-5 dni od otrzymania harmonogramu |  |
| powyżej 5 dni od otrzymania harmonogramu |  |

1. Oświadczam, że\*:
* nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132),
* należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132) i wraz z niniejszą ofertą składam listę podmiotów należących do tej grupy.

\* *UWAGA! należy zaznaczyć właściwe*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-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)
2. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia i wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

(imię, nazwisko) .............................................................

 nr tel./fax.. ………………………….................................., adres e-mail …………………………………………………

 **data i podpis**

…………..…..........................................................

(czytelny podpis lub podpis z imienną pieczątką

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)