## Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

***WZÓR***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Miasto Gliwice

ul. Zwycięstwa 21

44-100 Gliwice

### O F E R T A

na przeprowadzenie szkolenia zamkniętego pt. *Warsztaty - dbamy o kręgosłup i kształtowanie higienicznych warunków pracy* (w tym warsztat prowadzony przez fizjoterapeutę) dla pracowników Urzędu Miejskiego w Gliwicach.

 realizowanego w ramach projektu „Profilaktyka dla urzędnika - poprawa warunków pracy w Urzędzie Miejskim w Gliwicach” nr WND-RPSL.08.03.02-24-039G/18-00., współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata

2014-2020

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres siedziby Wykonawcy** **/kod, miejscowość, ulica, nr domu, lokalu/** |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż podany wyżej) /kod, miejscowość, ulica, nr domu, lokalu/** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail do porozumiewania się między Zamawiającym a Wykonawcą** |  |

2. Oferuję wykonanie zamówienia w PLN za kwotę:

**UWAGA !**

**Należy wycenić szkolenia w formie stacjonarnej oraz szkolenia w formie on-line.**

|  |
| --- |
| **SZKOLENIE W FORMIE STACJONARNEJ** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa netto za 1 grupę szkoleniową\*** | **Liczba grup szkoleniowych** | **Ilość****uczestników** | **Wartość brutto zamówienia\*** |
| Przygotowanie i przeprowadzenie  *Warsztaty - dbamy o kręgosłup i kształtowanie higienicznych warunków pracy* (w tym warsztat prowadzony przez fizjoterapeutę) dla 46-ciu grup szkoleniowych |  | 46 | Maksymalnie 683 osoby |  |
|  **Wartość brutto zamówienia RAZEM** **(cena oferty)\*\*:** |  |

|  |
| --- |
| **SZKOLENIE W FORMIE ON-LINE** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa netto za 1 grupę szkoleniową\*** | **Liczba grup szkoleniowych** | **Ilość****uczestników** | **Wartość brutto zamówienia\*** |
| Przygotowanie i przeprowadzenie  *Warsztaty - dbamy o kręgosłup i kształtowanie higienicznych warunków pracy* (w tym warsztat prowadzony przez fizjoterapeutę) dla 46-ciu grup szkoleniowych |  | 46 | Maksymalnie 683 osoby |  |
| **Wartość brutto zamówienia RAZEM****(cena oferty)\*\*:** |  |

*\*W celu zwolnienia opłaty za szkolenie z podatku od towarów i usług VAT Zamawiający oświadcza, że usługa szkolenia realizowana dla pracowników Urzędu Miejskiego w Gliwicach, traktowana będzie jako usługa kształcenia zawodowego oraz zostanie sfinansowana dla wszystkich uczestników w całości ze środków publicznych zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.*

*\*\* Cena powinna uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w zapytaniu ofertowym oraz wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia, w tym ewentualne koszty dojazdu i noclegu trenera.*

3. Akceptuję termin płatności: do 30 dni od daty dostarczenia dokumentu finansowo-księgowego do siedziby Zamawiającego. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

4. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Przyjmuję termin realizacji zamówienia w okresie sierpień/wrzesień-listopad 2020 r.

6. Oświadczam, że zaoferowana usługa jest zgodna z przedmiotem zamówienia.

7. Oświadczenia Wykonawcy:

7.1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, jakie określił Zamawiający w zapytaniu ofertowym, na potwierdzenie czego składam wraz z niniejszą ofertą kopię lub skan dyplomu ukończenia szkoły wyższej, poświadczony przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem oraz opis wiedzy i doświadczenia osób wskazanych do realizacji zamówienia według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego;

7.2. Oświadczam, że akceptuję warunki wzoru umowy według Załącznika nr 3 do zapytania ofertowego i zobowiązuję się do zawarcia tejże umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

7.3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-3);

7.4. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia zarówno w formie szkolenia stacjonarnego, a w przypadku zmiany formy szkolenia, wykonam przedmiot zamówienia w formie szkolenia zdalnego (on-line).

*………………………………………………*

 *data i podpis Wykonawcy*

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* [↑](#footnote-ref-2)
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-3)