Załącznik nr 2 – Formularz oferty

**Formularz oferty**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr **ZNP/02/2025/DP/4.3** w ramach projektu *„Dialog PLUS - wzmocnienie potencjału partnerów społecznych w procesie monitorowania i stanowienia prawa”* FERS.04.03-IP.06-001/23 realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego, Priorytetu FERS.04.00, Działania FERS.04.03, składam ofertę na realizację wymienionych usług.

1. **INFORMACJE OGÓLNE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy/ Imię i nazwisko: |  | | |
| Adres/ Siedziba Wykonawcy: |  | | |
| Nr NIP (jeśli dotyczy): |  | Nr Regon (jeśli dotyczy): |  |
| Nr KRS lub inny (jeśli dotyczy) : | |  | |
| Nr PESEL (dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej) | |  | |
| Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy – zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeśli dotyczy): | |  | |
| Osoba/y upoważniona/e do złożenia oferty (jeśli inna/e  niż wskazana/e powyżej): | |  | |
| Numer telefonu do kontaktów: | |  | |
| Adres e-mail do kontaktów: | |  | |
| Składam ofertę na I CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA (PROSZĘ O ZAZNACZENIE „X”.  TAK NIE  **CZĘŚĆ NR I – Przygotowanie 1 zestawu materiałów szkoleniowych szkolenia i przeprowadzenie w oparciu o nie 4 szkoleń dwudniowych i 2 webinariów:**   1. **Szkolenie „Karta Nauczyciela – wybrane zagadnienia.”– 2 DNI (12 GODZIN DYDAKTYCZNYCH). – 1 ZESTAW MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH** 2. **Szkolenie dwudniowe – „Karta Nauczyciela – wybrane zagadnienia” – 4 szkolenia** 3. **Webinarium zdalne - „Karta Nauczyciela – wybrane zagadnienia”(4 godzinne) – 2 webinaria**   **Harmonogram realizacji szkoleń:**   1. **Warszawa – 5-6.09.2025 r.** 2. **Katowice – 15-16.09.2025 r.** 3. **Wrocław – 11-12.10.2025 r.** 4. **Kraków – 7-8.11.2025 r.** 5. **Webinaria – terminy do ustalenia** | | ZESTAW MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4 SZKOLENIA DWUDNIOWE  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2 WEBINARIA ZDALNE  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ŁĄCZNY KOSZT WSZYSTKICH POWYŻSZYCH USŁUG (SUMA)  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Składam ofertę na II CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA (PROSZĘ O ZAZNACZENIE „X”.  TAK NIE  **CZĘŚĆ NR II – Przygotowanie 1 zestawu materiałów szkoleniowych szkolenia i przeprowadzenie w oparciu o nie 4 szkoleń dwudniowych i 1 webinarium:**   1. **Szkolenie „Wybrane zagadnienia z Ustawy o systemie oświaty w tym odpowiedzialność prawna nauczycieli.” – 2 DNI (12 GODZIN DYDAKTYCZNYCH). – 1 ZESTAW MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH** 2. **Szkolenie dwudniowe – „Wybrane zagadnienia z Ustawy o systemie oświaty w tym odpowiedzialność prawna nauczycieli.” – 4 szkolenia** 3. **Webinarium zdalne - „Wybrane zagadnienia z Ustawy o systemie oświaty w tym odpowiedzialność prawna nauczycieli.” (4 godzinne) – 1 webinarium**   **Harmonogram realizacji szkoleń:**   1. **Warszawa – 4-5.12.2025 r.** 2. **Poznań – 24-25.01.2026 r.** 3. **Gdańsk – 7-8.03.2026 r.** 4. **Warszawa – od 01 do 05.2026 r. – termin do ustalenia**   **Webinarium – termin do ustalenia** | | ZESTAW MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4 SZKOLENIA DWUDNIOWE  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1 WEBINARIUM ZDALNE  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ŁĄCZNY KOSZT WSZYSTKICH POWYŻSZYCH USŁUG (SUMA)  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia…………………………………………………………………… | |
| Składam ofertę na III CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA (PROSZĘ O ZAZNACZENIE „X”.  TAK NIE  **CZĘŚĆ NR III – Przygotowanie 1 programu szkoleń i przeprowadzenie w oparciu o nie 3 szkoleń jednodniowych i 1 webinarium**   1. **Szkolenie „Zasady funkcjonowania związków zawodowych- podstawy prawne i wybrane zagadnienia.” – 1 DZIEŃ (6 GODZIN DYDAKTYCZNYCH) – 1 ZESTAW MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH** 2. **Szkolenie jednodniowe - „Zasady funkcjonowania związków zawodowych- podstawy prawne i wybrane zagadnienia.” – 3 szkolenia** 3. **Webinarium zdalne - „Zasady funkcjonowania związków zawodowych- podstawy prawne i wybrane zagadnienia.” (4 godzinne) – 1 webinarium**   **Harmonogram realizacji szkoleń:**   1. **Warszawa – 7.09.2025 r.** 2. **Kraków – 9.11.2025 r.** 3. **Warszawa – od 01 do 05.2026 r. – termin do ustalenia** 4. **Webinarium – termin do ustalenia** | | ZESTAW MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3 SZKOLENIA JEDNODNIOWE  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1 WEBINARIUM ZDALNE  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ŁĄCZNY KOSZT WSZYSTKICH POWYŻSZYCH USŁUG (SUMA)  CENA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  Słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia …………………………………………………… | |

1. **Oświadczenie na potrzeby podatku VAT**:

● Wykonawca □ jest/ □ nie jest\* podatnikiem VAT

● Dla celów podatku VAT Wykonawca jest podmiotem □ krajowym/ □ zagranicznym\*

● Stawka podatku VAT zastosowana do kalkulacji ceny usługi: \_\_

\* zaznaczyć właściwe

**3. Składając i podpisując niniejszą ofertę jednocześnie oświadczam, że:**

1. zapoznałem/-am się z treścią zapytanie ofertowego i określonymi w nim warunkami realizacji przedmiotu zamówienia,
2. potwierdzam zgodność oferowanego przedmiotu zamówienia z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym,
3. potwierdzam gotowość do realizacji zamówienia na warunkach określonych w treści niniejszego zapytania,
4. zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
5. jestem związany ofertą przez okres 60 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert,
6. wyrażam zgodę na publikację moich danych zawartych w złożonej ofercie w związku   
   z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania nr **ZNP/02/2025/DP/4.3** w Bazie konkurencyjności, zgodnie z wymaganiami określonymi w „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021 – 2027”.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformowałem pisemnie i uzyskałem zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Oferenta w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
8. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
9. ***Wykaz doświadczenia osób, które będą osobiście uczestniczyć w wykonaniu zamówienia***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***WYKAZ DOŚWIADCZENIA OFERENTA LUB OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA***  *Wykaz osób i ich doświadczenia potwierdzający spełnienie WARUNKU w zakresie posiadanego doświadczenia i wykształcenia.* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ***W wykonaniu przedmiotu zamówienia osobiście będą uczestniczyć:*** | | | | *imię i nazwisko* | |  |
| ***Prosimy o zaznaczenie części zamówienia ( poprzez potwierdzenie „TAK” lub pisanie zwrotu „NIE DOTYCZY”)*** | | | | *I CZĘŚĆ* | | ***TAK/NIE DOTYCZY*** |
| *II CZĘŚĆ* | | ***TAK/NIE DOTYCZY*** |
| *III CZĘŚĆ* | | ***TAK/NIE DOTYCZY*** |
| ***Wykształcenie ( potwierdzone dyplomem):*** | | | |  | |  |
| ***WYKAZ DOŚWIADCZENIA (prosimy o załączenie do oferty dokumentów potwierdzających wykształcenie i poniższe doświadczenie opisanych w Załączniku nr 1)*** | | | | | | |
| ***Lp.*** | ***okres realizacji szkoleń/wykładów*** | | ***szczegóły dot. doświadczenia*** | | | |
| ***od*** | ***do*** | ***nazwa pracodawcy/ zleceniodawcy/ zamawiającego/etc., dla którego usługa została zrealizowana*** | | * + - 1. ***Nazwa i zakres tematyczny oraz liczba godzin dydaktycznych***   *(opis powinien pozwalać na jednoznaczne stwierdzenie, że wskazana osoba posiada wymagane doświadczenie)* | |
| ***1*** | *dd-mm-rrrr* | *dd-mm-rrrr* |  | |  | |
| ***2*** | *dd-mm-rrrr* | *dd-mm-rrrr* |  | |  | |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis Oferenta*