**Znak sprawy: UZP.4011.12.2021**  Załącznik nr 1 SWZ

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP …………………………………………………………………………………………………

REGON, ( jeśli dotyczy)

KRS ( jeśli dotyczy)

Telefon: ………………………….. e-mail: …………………………………

Jako Wykonawca jestem

1. mikro przedsiębiorcą
2. małym przedsiębiorcą
3. średnim przedsiębiorcą
4. innym\*

**zaznaczyć właściwe**

**TREŚĆ OFERTY**

Nazwa zamówienia: ***Kompleksowa organizacja usługi szkoleniowej dla przedstawicieli Instytucji zajmujących się przeciwdziałaniem przemocy w województwie opolskim.***

1. Oferuję wykonanie zamówienia publicznego w temacie **Prawne aspekty przeciwdziałania przemocy, za łączną cenę brutto ………….……… zł w tym VAT**, co wynika z kalkulacji **ceny brutto za udział 1 osoby w szkoleniu, tj.: ……………… zł brutto x liczba osób uczestniczących w szkoleniu max. 18 osób.**
2. Oświadczam, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał 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 Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
3. Oświadczam, iż Wykonawca wypełnił 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 pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię  i nazwisko** | **Wykształcenie i doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**  (umowa o pracę, umowa zlecenie, oświadczenie, inne – np. osobiste świadczenie) |
|  | **Trener (imię  i nazwisko):**  **…………………….**  **…………………….** | **Trener: posiada wykształcenie wyższe na kierunku prawo i posiada ……….. letnie doświadczenie w pracy**  **w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie w zakresie udzielania pomocy prawnej.** | **Prowadzenie zakresu tematycznego**  **Prawne aspekty przeciwdziałania przemocy** |  |

\****tabelę należy rozszerzyć (dostosować do podawanych danych i ilości osób)***

1. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę do zastrzeżeń do tych opracowań.
2. Do oferty załączam następujące dokumenty:

1) ……………………………………………………

***Osoby uprawnione*** *do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa, dowód osobisty.*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym   
(e-dowodem).***