*Załącznik nr 1 do SWZ*

**TREŚĆ OFERTY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

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

Województwo: ………………………………………………………………………………………..

REGON, ( jeśli dotyczy)

KRS ( jeśli dotyczy)

Telefon: …………………………..

e-mail: …………………………………

Jako Wykonawca jestem

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

**zaznaczyć właściwe**

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu**

**ul. Głogowska 25c**

**45-315 Opole**

**OFERTA**

Nazwa zamówienia:**Przeprowadzenie szkoleń stacjonarnych podnoszących kompetencje i kwalifikacje personelu służb świadczących usługi w społeczności lokalnej*.***

*Zamówienie realizowane jest z projektu pn.: NieSamiDzielni - rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne - II edycja – realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII-Integracja Społeczna, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.*

1. Oferuję wykonanie zamówienia publicznego
2. **W części nr 1:** Nawiązywanie satysfakcjonującego kontaktu z seniorami, udzielanie wsparcia emocjonalnego osobie starszej i rodzinie oraz opiekunom seniorów **za łączną cenę brutto …………..………… zł (w tym VAT) co wynika z kalkulacji ceny brutto za udział jednej osoby ……………………… zł w szkoleniu x max. ilość osób w jednej grupie 20 x 3 grupy co przekłada się na cenę jednego dwudniowego szkolenia w jednej grupie w wysokości ……………. zł brutto x liczba grup szkoleniowych 3.**
3. **W części nr 2:** Organizowanie czasu wolnego osób starszych w zakresie rehabilitacyjnym, kulturalnym oraz edukacyjnym **za łączną cenę brutto …………..………… zł (w tym VAT) co wynika z kalkulacji ceny brutto za udział jednej osoby ……………………… zł
w szkoleniu x max. ilość osób w jednej grupie 20 x 3 grupy co przekłada się na cenę jednego dwudniowego szkolenia w jednej grupie w wysokości ……………. zł brutto x liczba grup szkoleniowych 3.**
4. Jako wykonawca oświadczam, **na czas realizacji zamówienia w części nr 1** **będę dysponować:** osobami, z których każda spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ, oraz w celu przeliczenia kryterium oceny ofert „Doświadczenie osób prowadzących szkolenia” wykazuję tj.:
5. ………………………… (*imię i nazwisko)* ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu pracy z osobami starszymi przez tą osobę wynosi: …………… szkoleń.

***(powielić dane - dodać punkty w przypadku większej ilości osób)***

1. Jako wykonawca oświadczam, **na czas realizacji zamówienia w części nr 2 będę dysponować:** osobami, z których każda spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ, oraz w celu przeliczenia kryterium oceny ofert „Doświadczenie osób prowadzących szkolenia” wykazuję tj.:
2. ………………………… (*imię i nazwisko)* ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu pracy z osobami starszymi przez tą osobę wynosi: …………… szkoleń.

 ***(powielić dane - dodać punkty w przypadku większej ilości osób)***

1. 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.
2. Oświadczamy, 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.
3. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze dokumentami postępowania i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. Jako Wykonawca Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam:
5. siłami własnymi\*),
6. przy udziale podwykonawców\*)

\*) niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Część przedmiotu zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Do oferty załączam następujące dokumenty (jeśli dotyczy, np. pełnomocnictwo):

………………………………………………

***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.*

(podpis osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)

***Informacja dla wykonawcy:***

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