**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\*

**zaznaczyć właściwe**

**TREŚĆ OFERTY**

Nazwa zamówienia: **Kompleksowa organizacja szkoleń/seminariów wyjazdowych podnoszących kompetencje personelu służb świadczących usługi w społeczności lokalnej.**

1. Oferuję wykonanie zamówienia publicznego w temacie ***Przemoc wobec osób starszych, osób z niepełnosprawnością i osób niesamodzielnych***;**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 grup 2 x ilość osób uczestniczących
w jednej grupie max. 20 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: wykształcenie zgodne z SWZ oraz …..…….** **letnie doświadczenie w pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie**  | **Prowadzenie zakresu tematycznego Przemoc wobec osób starszych, osób z niepełnosprawnością i osób niesamodzielnych** |  |
|  | **Trener (imię i nazwisko):** **…………………….****…………………….** | **Trener: wykształcenie zgodne z SWZ oraz …..…….** **letnie doświadczenie w pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie**  | **Prowadzenie zakresu tematycznego Przemoc wobec osób starszych, osób z niepełnosprawnością i osób niesamodzielnych** |  |

\****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. Jako Wykonawca Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam:
3. siłami własnymi\*),
4. 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.*

***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).***