Załącznik nr 1 do SWZ

**TREŚĆ OFERTY**

**Do:**

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu**

**ul. Głogowska 25c**

**45-315 Opole**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

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

Województwo: ……………………………………….

REGON, ( jeśli dotyczy)

KRS ( jeśli dotyczy)

Telefon: …………………………..

e-mail: …………………………………

Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich jestem (należy zaznaczyć znakiem X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | średnim przedsiębiorstwem |  |
| 2) | małym przedsiębiorstwem |  |
| 3) | mikroprzedsiębiorstwem |  |
| 4) | inne |  |

* *średnie przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro;*
* *małe przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;*
* *mikroprzedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.*

Nazwa zamówienia:**Kompleksowa organizacja spotkania informacyjno-edukacyjnego   
w zakresie deinstytucjonalizacji usług społecznych.**

*Przedmiot zamówienia realizowany będzie w ramach projektu „Kooperacje 3 D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”, współfinansowanego   
z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna.*

1. Oferuję wykonanie zamówienia publicznego: za łączną cenę brutto …………..………… zł   
   (w tym VAT) co wynika z kalkulacji ceny brutto za udział jednej osoby ……………. zł   
   w spotkaniu x 80 osób.
2. Jako wykonawca oświadczam, **na czas realizacji zamówienia będę dysponować:** osobami-prelegentami, z których każda spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ, oraz w celu przeliczenia kryterium oceny ofert „Doświadczenie prelegentów” wykazuję tj.:
3. **Prelegent nr 1:** ………………….…..… (*imię i nazwisko)* posiada doświadczenie   
   w przeprowadzeniu zajęć, szkoleń, wykładów (ilość godzin) ……………(h) związanych z zagadnieniami z obszaru polityki społecznej.
4. **Prelegent nr 2:** ……………….…………… (*imię i nazwisko)* posiada doświadczenie   
   w przeprowadzeniu zajęć, konsultacji, szkoleń (ilość godzin) ……..…. (h) z zakresu partnerstwa lokalnego, w tym współpracy jednostek samorządu terytorialnego   
   z organizacjami pozarządowymi.

**Można zwiększyć ilość Prelegentów w każdej kategorii ( nr 1/nr2) – jeśli dotyczy, poprzez zwielokrotnienie danych – odpowiednio do Prelegenta z danym numerem.**

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):

………………………………………………

***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).***