**Formularz ofertowy załącznik 1 do SWZ**

Nr sprawy MOPS-DFK.2318.3.2022

**Wykonawca : nazwa adres ( wszystkie dane wymagane)**

……………………………………………………

……………………………………………………

REGON:………………………………………..

NIP: …...……………………………………

Tel. ......................................................

e-mail:…………………………………..

e-PUAP …………………………………

## Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

**ul. Graniczna 1 62-800 Kalisz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na postępowanie pn.: ***„Kurs języka polskiego dla cudzoziemców pochodzenia ukraińskiego”***, oświadczam że:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w SWZ za cenę umowną brutto (w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena brutto za jednego uczestnika szkolenia**  **(w złotych)** | **Maksymalna liczba uczestników szkolenia w całym okresie obowiązywania umowy** | **Wartość brutto**  **(w złotych)** |
| 1 | 2 | 3 = 1 x 2 |
|  | 80 |  |

Cena pozostaje niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy oraz uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.

2. Zapoznałem się z treścią SWZ i akceptuję wszystkie warunki w niej zawarte.

3. Akceptuje treść projektu umowy oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Zdobyłem wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.

5. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zamówieniu.

6. Oferuje realizację przedmiotu zamówienia za ceną podaną w niniejszym formularzu.

7. Realizacja zamówienia nastąpi w terminie: od dnia zawarcia umowy do 30.11.2022r.

8. OŚWIADCZAM, że w ramach wykonania przedmiotu zamówienia :

* Następujące usługi zostaną wykonane przez następujących podwykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia( członków konsorcjum):

……………………………………………………………………………………………….

(Podać zakres i nazwę wykonawcy)

Uwaga: Wypełnić w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w związku z art.117 ust.4 ustawy Pzp.

* iż całość zamówienia wykonam osobiście bez podwykonawców.

9. OŚWIADCZAM, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną „RODO”.

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*(\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).*

11. Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):

* **mikroprzedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;
* **małe przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;
* **średnie przedsiębiorstwo**– to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) .........................................................

2) .........................................................

3) .........................................................

4) .........................................................

* Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej  
   (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)  
   lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.