**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO OGŁOSZENIA**

…………………….

pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy** (firma)[[1]](#endnote-1)**: ……………………………………………………..**

**Adres siedziby Wykonawcy: ……………………………………………………..**

**Adres do korespondencji: ……………………………………………………..**

**e-mail: ……………………………………………………..**

**tel./fax: ……………………………………………………..**

**NIP: ……………………………………………………..**

**REGON: ……………………………………………………..**

**Podmiot reprezentowany przez: ……………………………………………………..**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na zasadach określonych w art. 138o ust. 2 - 4 ustawy - Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest realizacja ***Usługi szkoleń/kursów zawodowych dla uczestników projektu NASZĄ MISJĄ AKTYWIZACJA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przasnyszu, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.1 Aktywizacja społeczno - zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.***

Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi   
w ogłoszeniu *i* Opisie Przedmiotu Zamówienia za:

**Część 1 zamówienia**

**Kurs/szkolenie na prawo jazdy kategorii B dla 4 osób**, w tym: 1 osoby   
z niepełnosprawnością oraz dla 3 osób młodych przebywających w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą, będących uczestnikamiprojektu NASZĄ MISJĄ AKTYWIZACJA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przasnyszu.

**Cena brutto (w tym VAT) za całość zamówienia** **wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

**Cena brutto (w tym VAT) za 1 osobę wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

**Część 2 zamówienia**

**Kurs/ szkolenie stylizacji paznokci dla 4 osób** w tym: 1 osoby   
z niepełnosprawnością oraz dla 3 osób młodych przebywających w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą, będących uczestnikami projektu NASZĄ MISJĄ AKTYWIZACJA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przasnyszu.

**Cena brutto (w tym VAT) za całość zamówienia** **wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

**Cena brutto (w tym VAT) za 1 osobę wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

**Część 3 zamówienia**

Nazwa usługi: **Kurs/szkolenie obsługi programu Photo Shop dla 3 osób** w tym: 2 osób   
z niepełnosprawnością oraz dla 1 osoby młodej przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą, będących uczestnikami projektu NASZĄ MISJĄ AKTYWIZACJA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przasnyszu.

**Cena brutto (w tym VAT) za całość zamówienia** **wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

**Cena brutto (w tym VAT) za 1 osobę wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

**Część 4 zamówienia**

Nazwa usługi: **Kurs/szkolenie obsługi kasy fiskalnej oraz komputera w stopniu podstawowym dla 4 osób** z niepełnosprawnością będących uczestnikamiprojektu NASZĄ MISJĄ AKTYWIZACJA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przasnyszu.

**Cena brutto (w tym VAT) za całość zamówienia** **wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

**Cena brutto (w tym VAT) za 1 osobę wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

**Część 5 zamówienia**

Nazwa usługi: **Kurs/szkolenie wyplatania wikliny dla 5 osób** z niepełnosprawnością będących uczestnikamiprojektu NASZĄ MISJĄ AKTYWIZACJA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przasnyszu.

**Cena brutto (w tym VAT) za całość zamówienia** **wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

**Cena brutto (w tym VAT) za 1 osobę wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

**Część 6 zamówienia**

Nazwa usługi: **Kurs/szkolenie nauka języka rosyjskiego dla 1 osoby** młodej przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą będącej uczestnikiem projektu NASZĄ MISJĄ AKTYWIZACJA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przasnyszu.

**Cena brutto (w tym VAT) za całość zamówienia** **wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

**Cena brutto (w tym VAT) za 1 osobę wynosi**: **………………….............. zł.**

*(słownie……………………………………………………………………………………………….. zł.)*

1. Akceptujemy termin realizacji zamówienia: w terminie od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do 15 lipca 2018 r.
2. Akceptujemy istotne warunki umowy i w razie wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy własnymi siłami / przy pomocy Podwykonawcy (*nie potrzebne wykreślić).***

***UWAGA:*** Wypełnić w przypadku korzystania z Podwykonawstwa: …………………………..

1. Oświadczamy, że wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne   
   z oryginałem.
2. Oświadczamy, że zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych programowych, wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
3. Oświadczamy, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia   
   w protokole wyboru).
4. Oświadczamy, że powyższe kursy/szkolenia, zostaną przeprowadzone zgodnie   
   z harmonogramem/planem merytorycznym załączonym do oferty**.**
5. **Oświadczamy**, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

***UWAGA: W zakresie pkt 10 należy zakreślić właściwy kwadrat.***

1. **W związku z art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, oświadczamy,** że[[2]](#footnote-1)**:**

□ **nie należymy do** **grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.);

□ **należymy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.), w której skład wchodzą następujące podmioty:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedsiębiorcy, adres siedziby |
|  |  |

1. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy):  **TAK NIE** (*zaznaczyć właściwą opcję*) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem .

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR.**

**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest **mikroprzedsiębiorstwem (Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) **ani małym przedsiębiorstwem** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.**

1. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą na czas wskazany w warunkach zamówienia t j. 30 dni.
2. Akceptujemy dokonanie przez Zamawiającego zapłaty za wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie **14 dni** od dnia otrzymania przez niego oryginału faktury na konto:

Nazwa banku: **…………………………………………………………………………..**

Nr konta: **……………………………………………………………………………….**

1. Wykonawca do kontaktów z Zamawiającym wyznacza:

……………………………………………………………………………………………

1. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:…………………………………………….
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
3. Niniejsza oferta wraz z załącznikami zawiera …………… ponumerowanych stron.

Podpisano

**………………………………….…………………….**

*/upoważniony przedstawiciel prawny oferenta/*

dnia ………………….

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum) należy wskazać nazwy firm wszystkich Wykonawców / uczestników Konsorcjum. [↑](#endnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-1)