**Załącznik nr 2 do SWZ – Wzór formularza ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na: **Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego „Magazynier   
z obsługą programów magazynowych z obsługą wózków jezdniowych podnośnikowych z wyłączeniem specjalizowanych” dla 10 uczestników projektu pn. „Dobry początek” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania IX.1.1. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020**, przedkładam(y) niniejszą ofertę.

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi

90-012 Łódź, ul. Kilińskiego 102/102a

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[2]](#footnote-2):**

[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na nw. adres / faks / e-mail]

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **OŚWIADCZENIA:**

Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

* 1. zapoznałem(liśmy) się z SWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę(wnosimy) do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nim zawarte;
  2. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz wprowadzonymi do niego zmianami;
  3. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  4. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu], / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[3]](#footnote-3);*
  5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
  6. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą w terminie określonym w SWZ;
  7. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy;
  8. oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
  9. oświadczam(y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  10. zamierzam(y) powierzyć **podwykonawcom, na których zdolnościach wykonawca nie polega,** następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma podwykonawcy** | **Część zamówienia** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. **CENA mojej (naszej) oferty wynosi (kwoty należy podać cyfrowo i słownie):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba uczestników** | **Liczba godzin przewidzianych dla 1 uczestnika** | **Cena jednostkowa brutto za 1 osobogodzinę** | **Wartość brutto**  (kol. 3 x kol. 4 x kol. 2) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego „Magazynier z obsługą programów magazynowych z obsługą wózków jezdniowych podnośnikowych z wyłączeniem specjalizowanych” dla 10 uczestników projektu pn. „Dobry początek” | **10** | **100** |  |  |
| **RAZEM (wartość brutto) za 10 osób:** | | | |

Łączna wartość zamówienia brutto (z VAT): ……………………..…………..… PLN

(słownie złotych: …………………………………………………………..…)

Łączna wartość VAT ………………………………………………………….….. PLN

(słownie złotych: …………………………………………………………..…)- (podać podstawę zwolnienia z podatku VAT- jeśli dotyczy)

Łącznie kwota bez VAT (netto): ……………………………………….………….. PLN

(słownie złotych: ………………………………………………………………)

**6. KRYTERIUM OCENY OFERT – Termin rozpoczęcia szkolenia od dnia podpisania umowy**

* Rozpoczęcie szkolenia w terminie **od 2 do 5 dni roboczych** od dnia podpisania umowy
* Rozpoczęcie szkolenia w terminie **od 6 do 10 dni roboczych** od dnia podsiania umowy
* Rozpoczęcie szkolenia w terminie **od 11 do 14** **dni roboczych** od dnia podsiania umowy

**Uwaga:**

*W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat w kryterium „Termin rozpoczęcia szkolenia od dnia podpisania umowy” Zamawiający przyjmie, że Wykonawca rozpocznie szkolenie w terminie od 11 do 14 dni roboczych od dnia podpisania umowy, a oferta Wykonawcy w kryterium tym otrzyma 0 pkt****.***

**7.** Oświadczamy, że wybór mojej (naszej) oferty będzie prowadzić do powstaniau Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie mechanizmu podzielonej płatności w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

………………………………….……………………………………………………..…………………………....

*nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania*

o wartości ……………………………………….. PLN bez kwoty podatku VAT, kwota i stawka podatku od towarów lub usług wynosi ………….. PLN, ……%

***Uwaga:***

* *Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tzw. mechanizm podzielonej płatności) zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (zgodnie   
  z art. 105a ustawy o podatku od towarów i usług tj. Dz. U. 2020 poz. 106).*

1. **POZOSTAŁE DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW\***

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

**Uwaga:**

\*zaznaczyć odpowiednie.

* Przez **Mikroprzedsiębiorstwo** rozumie się: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.
* Przez **Małe przedsiębiorstwo** rozumie się: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.
* Przez **Średnie przedsiębiorstwa** rozumie się: **przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** 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. Na podstawie art. 127 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych   
   (Dz. U. z 2021 poz. 1129 ze zm., dalej: Pzp) wskazuję nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz podmiotowe środki dowodowe, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6 – 9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 273 ust. 1 ustawy Pzp i potwierdzam ich prawidłowość i aktualność.

(należy wypełnić, jeżeli oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6-9 *Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 poz. 2415),* znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 Pzp)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa postępowania** | **Numer postępowania** (oznaczenie sprawy, do której dokumenty zostały dołączone) | **Rodzaj oświadczeń lub dokumentów** (*znajdujących się w posiadaniu Zamawiającego).* **[[4]](#footnote-4)** |
|  |  |  |

1. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy, na którym prowadzona będzie korespondencja związana   
   z postępowaniem: ……………………………………………………….……………………………………
2. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW I DOKUMENTÓW PRZEDSTAWIANYCH W OFERCIE PRZEZ WYKONAWCĘ(ÓW):

……………..……………………………..…………. str. nr …….

……………..……………..…………………………. str. nr …….

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………..…… | ………………………………………………………..…………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |
|  |  |

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera),   
   z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja. [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6 - 9 *Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia  
   23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy* (Dz. U. poz. 2415), które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 273 ust. 1 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-4)