1. **DANE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| *Nazwa wykonawcy…………………………………………………………………………..….......*  *Adres:…………………………………………………………………..…………………………….*  *NIP:……………………………………….… REGON………………….………………………*  *Telefon ………………………………. Faks ……………..………………..……….*  *e-mail: ………………………………........................................................................................* |

1. **OFERTA**

Nawiązując do zapytania ofertowego na przeprowadzenie Szkolenia z zakresu **„Obsługa klienta” w ramach projektu nr 10/10-2019/OG-FAMI „Wsparcie działań Wojewody Dolnośląskiego w obszarze obsługi obywateli państw trzecich” współfinansowanego w ramach Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji na lata 2014-2020, w podziale na 2 części:**

**1. „Telefoniczna obsługa klienta” dla 15 pracowników infolinii dla Obywateli Państw Trzecich Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu,**

**2. „Obsługa klienta” dla 55 pracowników Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu**, oferujemy jego wykonanie:

**Część I - „Telefoniczna obsługa klienta” dla 15 pracowników infolinii dla Obywateli Państw Trzecich Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu**

1. **W cenie …………………zł brutto x 6 edycji** (zgodnie z Rozdziałem III ust. 6 pkt 1 tiret 1 Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia) **= wartość netto…………………………………zł** (słownie netto………….)/**wartość brutto …………………… zł** (słownie brutto……………….)

*Przedmiot umowy ma charakter kształcenia zawodowego i służy podniesieniu kwalifikacji zawodowych oraz jest finansowany przynajmniej w 70% ze środków publicznych.*

*Na potrzeby zwolnienia z podatku VAT szkoleń, na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 26-29 ustawy o podatku od towarów i usług oraz art. 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług warunków stosowania tych zwolnień, Wykonawca ma prawo nie naliczać podatku VAT. W tym przypadku, wartością oferty będzie kwota netto, a w części „wartość brutto” Wykonawca wpisuje wartość netto lub pozostawia część niewypełnioną.*

Liczba godzin szkolenia (nie mniejszej niż wymagana przez Zamawiającego), obliczona przez Wykonawcę, w celu uzyskania wymaganego efektu ……………………..

1. Oświadczam, że do realizacji zamówienia zostanie skierowana następująca osoba, która spełnia warunki w określone Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 3) i posiada następujące doświadczenie w prowadzeniu kursów/szkoleń z wymaganej tematyki

**Imię i nazwisko trenera prowadzącego zajęcia: ………………………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| l.p. | **Wskazać datę oraz podmiot na rzecz którego prowadzony był kurs/szkolenie** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

**Imię i nazwisko *Opiekuna klienta*: ………………………………………………………………………………**

1. Oświadczam/oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy przy udziale/bez udziału [zaznaczyć właściwe] minimum jednej osoby niepełnosprawnej. Uwaga! Jest to kryterium oceny ofert. Brak zaznaczenia żadnej pozycji skutkuje brakiem przyznania dodatkowych punktów.

**Część II - „Obsługa klienta” dla 55 pracowników Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu**

1. **W cenie …………………zł brutto x 3 edycje** (zgodnie z Rozdziałem III ust. 6 pkt 1 tiret 2 Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia**) = wartość netto……………………………zł** (słownie netto………….)/  
**wartość brutto …………………… zł** (słownie brutto……………….)

*Przedmiot umowy ma charakter kształcenia zawodowego i służy podniesieniu kwalifikacji zawodowych oraz jest finansowany przynajmniej w 70% ze środków publicznych.*

*Na potrzeby zwolnienia z podatku VAT szkoleń, na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 26-29 ustawy o podatku od towarów i usług oraz art. 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług warunków stosowania tych zwolnień, Wykonawca ma prawo nie naliczać podatku VAT. W tym przypadku, wartością oferty będzie kwota netto, a w części „wartość brutto” Wykonawca wpisuje wartość netto lub pozostawia część niewypełnioną.*

Liczba godzin szkolenia (nie mniejszej niż wymagana przez Zamawiającego), obliczona przez Wykonawcę, w celu uzyskania wymaganego efektu ……………………..

1. Oświadczam, że do realizacji zamówienia zostanie skierowana następująca osoba, która spełnia warunki w określone Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 3 ) i posiada następujące doświadczenie w prowadzeniu kursów/szkoleń z wymaganej tematyki

**Imię i nazwisko trenera prowadzącego zajęcia: ………………………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| l.p. | **Wskazać datę oraz podmiot na rzecz którego prowadzony był kurs/szkolenie** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

**Imię i nazwisko *Opiekuna klienta*: ………………………………………………………………………………**

1. Oświadczam/oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy przy udziale/bez udziału [zaznaczyć właściwe] minimum jednej osoby niepełnosprawnej. Uwaga! Jest to kryterium oceny ofert. Brak zaznaczenia żadnej pozycji skutkuje brakiem przyznania dodatkowych punktów.
2. **OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczamy, że posiadamy niezbędny potencjał ekonomiczny i techniczny oraz dysponujemy osobami niezbędnymi celem wykonania zamówienia.

2. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie doświadczenie i kwalifikacje, zgodne z OPZ i umową.

3. Zobowiązujemy się do przedłożenia na każde wezwanie Zamawiającego, dokumentów potwierdzających posiadanie doświadczenia osób skierowanych do realizacji zamówienia, jak również- zgodnie z oświadczeniem z pkt. 5 – dokumenty poświadczające posiadanie przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia statusu osoby niepełnosprawnej.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami z art. 13 RODO dotyczącymi przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w postępowaniu dostępnymi pod adresem: www.duw.pl

5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który powinny zostać przelane środki za wykonanie usługi: ……………………………………………………………….……………………………………

1. *Oświadczam/oświadczamy*, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert.
2. *Deklaruję/deklarujemy* wykonanie zadania objętego zamówieniem zgodnie z zapytaniem ofertowym, tj. w planowanym okresie - dokładne terminy i godziny szkolenia określone zostaną w uzgodnieniu z Zamawiającym.
3. Akceptuję/akceptujemy warunki zawarte w projekcie umowy.
4. *Oświadczam/oświadczamy*, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz załączonym projektem umowy, akceptujemy je i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte, a także, iż zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
5. *Oświadczam/oświadczamy*, że cena brutto zamówienia podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, jak również *[zaznaczyć jeżeli dotyczy]* :

* zawiera należne składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz zaliczkę na podatek dochodowy, które Zamawiający, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zobowiązany jest naliczyć i odprowadzić *[dotyczy osoby/osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej]*

1. W przypadku wybrania przez Zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w projekcie umowy.
2. Oświadczam, że nie skazano mnie prawomocnie za przestępstwo:[[1]](#footnote-1)

a) o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a,   
art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t.j. z 2019, poz. 1950 ze zm) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (tj. z 2019, poz. 1468 ze zm.),

b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca   
1997 r. - Kodeks karny,

c) skarbowe,

d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012, poz. 769);

1. *Oświadczam/oświadczamy*, że nie skazano prawomocnie za przestępstwo, o którym mowa   
   w pkt 7, *urzędującego członka organu zarządzającego* *lub nadzorczego Wykonawcy,* *wspólnika spółki w spółce jawnej* *lub* *partnerskiej* *będącej Wykonawcą albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej będącej Wykonawcą, lub prokurenta Wykonawcy*[[2]](#footnote-2);
2. *Oświadczam/oświadczamy*, że *nie jestem/ nie jesteśmy* Wykonawcą, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne3;
3. *Oświadczam/oświadczamy*, że *jestem/ jesteśmy* Wykonawcą wobec którego wydano *prawomocny wyrok sądu/ ostateczną decyzję administracyjną* o zaleganiu z uiszczeniem *podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne,* niemniej jednak:

a) *dokonałem/dokonaliśmy* płatności należnych *podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne/zdrowotne* wraz z *odsetkami/grzywnami*;

b) *zawarłem/zawarliśmy* wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności [[3]](#footnote-3),[[4]](#footnote-4).

…………………………………………………………..

*[data i podpis Wykonawcy]*

1. dotyczy osoby fizycznej będącej wykonawcą/osób fizycznych wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne – oznaczone kursywą – należy skreślić; jeśli nie dotyczy w całości - należy wykreślić cały punkt [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne – oznaczone kursywą – należy skreślić / jeśli nie dotyczy w całości - należy wykreślić cały punkt (podpunkt) [↑](#footnote-ref-3)
4. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia ujęte w pkt 6-9 powinien złożyć każdy z Wykonawców (należy je powielić) [↑](#footnote-ref-4)