**FORMULARZ OFERTY**

***na kompleksową organizację wyjazdowego szkolenia warsztatowego
„Zarządzanie emocjami i stresem w dynamicznym środowisku pracy – emocje w sytuacjach kryzysowych”***

**Nr sprawy:** **ABM-ZAKUP-9/2022**

Zamawiający: **Agencja Badań Medycznych**

ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP:** | ……………………………………………… |
| **REGON:** |  |
| **Adres lub siedziba:** | ……………………………………………… |
| **Osoba upoważniona do kontaktów:** | imię i nazwisko……………………………………………………tel.:.………………………………………………adres e-mail:…………………………………… |

***\*w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców.***

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składamy niniejszą ofertę oświadczając, że oferujemy wykonanie zamówienia ***na kompleksową organizację wyjazdowego szkolenia warsztatowego „Zarządzanie emocjami i stresem w dynamicznym środowisku pracy – emocje w sytuacjach kryzysowych.***

1. Na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym za:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………………………………… zł**

słownie: ……………..………………………………………………………………/100

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..………………………… zł**

słownie: ……………..………………………………………………………………/100

**UWAGA!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług).**

| **Lp.** | **Liczba uczestników** | **Cena jednostkowa za 1 uczestnika netto (w zł)\*** | **Stawka podatku VAT****(w %)****lub zw. z VAT\*\*** | **Łączna cena netto (w zł)\*** | **Łączna cena brutto** **(w zł)\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5******(kol.2 x kol.3)*** | ***6******(kol.2 x kol. 3 x kol.4)***  |
| *1* | *100* |  |  |  |  |
| **Razem – CENA CAŁKOWITA OFERTY NETTO (suma pozycji nr 1)\*:** |  |  |
| **Razem – CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO (suma pozycji nr 1)\*:** |  |

1. **Oświadczamy, że:**
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia;
3. Szkolenie zostanie przeprowadzone w dniach 20-21 października 2022 r., a cały przedmiot zamówienia zrealizujemy na zasadach określonych we Wzorze umowy(Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego) i w OPZ (Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego).
4. Lokalizacja hotelu (obiektu) o standardzie …………………. *(należy słownie wpisać liczbę gwiazdek)*: ………………………*(należy podać dokładną nazwę hotelu oraz jego adres)*……………………………………………………………………..……………, znajduje się …….. km od siedziby Agencji Badań Medycznych (ul. Stanisława Moniuszki 1A,
(00-014 Warszawa).

Odległość wyznacza sieć dróg publicznych. Odległość została obliczona jako najkrótsza trasa „Samochodem” wg mapy google.pl zgodnie z zasadami określonymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego;

1. Do prowadzenia szkolenia skieruję trenerów wskazanych w załączonym Wykazie osób, których kwalifikacje i doświadczenie wskazane zostało w tym Wykazie.
2. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **15 dni** – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się od dnia upływu terminu składania ofert;
3. Zapoznałem(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią Zapytania ofertowego i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
4. Wybór oferty **nie będzie / będzie\*** (należy podkreślić właściwe oraz skreślić niewłaściwe) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku zgodnie z poniższym:

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ……...……………….

Nazwa (rodzaj) dostawy, która będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego

obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………….

Kwota netto dostawy, która będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku

podatkowego ……………………………………………………………………….……………

**\*UWAGA! W przypadku niezaznaczenia właściwego lub zaznaczenia w sposób inny od wymaganego** (podanego czerwoną czcionką w pierwszym i drugim wierszu niniejszego punktu) **Zamawiający uzna, że Wykonawca oświadczył, iż wybór oferty nie będzie skutkować powstaniem u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**

1. Jestem/jesteśmy:

**[ ] [[1]](#footnote-1)** mikro przedsiębiorstwem

**[ ] [[2]](#footnote-2)** małym przedsiębiorstwem

**[ ] [[3]](#footnote-3)** średnim przedsiębiorstwem

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; duży przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę który zatrudnia powyżej 250 pracowników i którego roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 miliony euro. Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. wypełniłem(liśmy), jako Administrator obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5)
2. dokumenty ofertowe:
* nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji \*
* zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania, tym samym przekazuje je **wraz ze szczegółowym uzasadnieniem\*\*** potwierdzającym objęcie informacji tajemnicą przedsiębiorstwa, w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem ***„Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” \****.

*(\*należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

*(\*\*niezłożenie uzasadnienia będzie skutkowało uznaniem zastrzeżenia jako bezskuteczne)*

1. Zamówienie zrealizuję(emy): \**Jeśli dotyczy*

**[ ] [[6]](#footnote-6) BEZ** udziału Podwykonawców;

**[ ] 6** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy(jeśli jest już znana) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
2. ……………………………….
3. ………………………………
4. ………………………………

*Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam(y), że wszystkie dane zawarte w ofercie oraz załącznikach do oferty są prawdziwe.*

…………..………….………………………….
 *Podpis elektroniczny \*\**

\*\*Podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentem stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty **(w przypadku podpisania oferty w formie papierowej i przesłania skanu wymagana jest pieczęć imienna oraz data)**.

**Zamawiający:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Agencja Badań Medycznych** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | ***Kompleksowa organizacja wyjazdowego szkolenia warsztatowego „Zarządzanie emocjami i stresem w dynamicznym środowisku pracy – emocje w sytuacjach kryzysowych”*** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ABM-ZAKUP-9/2022** |

**Wykonawca:**[[7]](#footnote-7)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP** | ……………………………………………… |
| **REGON** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY W ZAKRESIE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU:**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania tj. spełniamy wymagania wskazane w pkt. 6.1. ppkt 1.1. Zapytania ofertowego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………..………….………………………….
 *Podpis elektroniczny \*\**

\*\*Podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentem stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty **(w przypadku podpisania oferty w formie papierowej i przesłania skanu wymagana jest pieczęć imienna oraz data)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ABM-ZAKUP-9/2022** |

**WYKONAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………………………………………………………… |

**WYKAZ USŁUG**

* 1. Wykaz wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 6.1 ppkt 1.2 ppkt I. Zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę  | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (usługi) **potwierdzający wymagania wskazane w warunku udziału** | Liczba osób | Termin(y) wykonania/realizacjiUsługi(data początkowa – data końcowa) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………..………….………………………….
 *Podpis elektroniczny \*\**

\*\*Podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentem stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty **(w przypadku podpisania oferty w formie papierowej i przesłania skanu wymagana jest pieczęć imienna oraz data)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ABM-ZAKUP-9/2022** |
| **WYKONAWCA:** |  |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………………………………………………………… |

**WYKAZ OSÓB**

Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.

**TRENER PIWRWSZY**

**Imię i nazwisko: ………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykształcenie (należy podać stopień i kierunek)** | **Opis doświadczenia potwierdzający wymagania wskazane w warunku udziału (ze wskazaniem tematu przeprowadzonych szkoleń oraz grupy odbiorców szkolenia)** | **Zlecający***(firma, instytucja, dane adresowe)* | **Data***(od - do)* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**TRENER DRUGI**

**Imię i nazwisko: ………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykształcenie (należy podać stopień i kierunek)** | **Opis doświadczenia potwierdzający wymagania wskazane w warunku udziału (ze wskazaniem tematu przeprowadzonych szkoleń oraz grupy odbiorców szkolenia)** | **Zlecający***(firma, instytucja, dane adresowe)* | **Data***(od - do)* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**\*UWAGA!**

**DOTYCZY OSÓB O KTÓRYCH MOWA W PKT 6.1 PPKT 1.2 ppk II Zapytania ofertowego.**

…………..………….………………………….
 *Podpis elektroniczny \*\**

\*\*Podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentem stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty **(w przypadku podpisania oferty w formie papierowej i przesłania skanu wymagana jest pieczęć imienna oraz data)**.

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenie 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). [↑](#footnote-ref-4)
5. 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 np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-5)
6. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabele powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę. [↑](#footnote-ref-7)