Załącznik nr 1 do SWZ

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

nr NIP ...................................................

nr REGON ...................................................

nr telefonu ...................................................

adres poczty elektronicznej (e-mail) ...................................................

Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca/ce ofertę: *....................................................................................................................................................*

Osoba/y upoważniona/e do kontaktowania się z Zamawiającym: ....................................................................................................................................................

FORMULARZ CENOWY/OFERTOWY

1. W związku z ogłoszeniem zamówienia publicznego pn.: **Zorganizowanie i przeprowadzenie wizyt zawodoznawczych dla uczniów Zespołu Szkół im. Bohaterów Westerplatte w Jabłonce w ramach projektu pn.: „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży turystyczno-gastronomicznej w powiecie nowotarskim”**, na warunkach i zasadach określonych w swz, w szczególności zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 2A oraz 2B do swz, **oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**

**UWAGA!!! WYPEŁNIĆ CENĘ ORAZ CZAS PODSTAWIENIA POJAZDU ZASTĘPCZEGO W CZĘŚCI WYBRANEJ DO REALIZACJI. POZOSTAŁĄ POZOSTAWIĆ PUSTĄ.**

**Część nr 1 -** Zorganizowanie i przeprowadzenie dwudniowej wizyty zawodoznawczej dla jednej maksymalnie 20-osobowej grupy uczniów (+ 2 opiekunów z ramienia Zamawiającego) kształcących się w zawodzie technik żywienia i usług gastronomicznych zakwalifikowanych na wizytę zawodoznawczą przez Komisję Rekrutacyjną powołaną w Zespole Szkół im. Bohaterów Westerplatte w Jabłonce, ul. Podhalańska 3. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 A do niniejszej SWZ.**

**Cena brutto za całość zamówienia w części nr 1** wynosi …....................................... zł

/słownie/...............................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Oświadczamy, że czas podstawienia pojazdu zastępczego wynosić będzie :**  ……………………………………………………… minut  *Uwaga: ilość minut wskazać zgodnie z opisem kryteriów wskazanym w rozdziale XIV SWZ.* |

**Część nr 2 -** Zorganizowanie i przeprowadzenie jednodniowej wizyty zawodoznawczej dla jednej maksymalnie 15-osobowej grupy uczniów (+ 2 opiekunów z ramienia Zamawiającego) kształcących się w zawodzie technik handlowiec zakwalifikowanych na wizytę zawodoznawczą przez Komisję Rekrutacyjną powołaną w Zespole Szkół im. Bohaterów Westerplatte w Jabłonce, ul. Podhalańska 3. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 B do niniejszej SWZ.**

**Cena brutto za całość zamówienia w części nr 2** wynosi …....................................... zł

/słownie/...............................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Oświadczamy, że czas podstawienia pojazdu zastępczego wynosić będzie :**  ……………………………………………………… minut  *Uwaga: ilość minut wskazać zgodnie z opisem kryteriów wskazanym w rozdziale XIV SWZ.* |

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i projektowanymi postanowieniami umowy o udzielenie zamówienia, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Oświadczam/y, że w celu potwierdzenia umocowania do działania osoby/ób w imieniu wykonawcy zamawiający może skorzystać z dokumentów znajdujących się w formie elektronicznej na ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych (w szczególności <https://ems.ms.gov.pl>, <https://prod.ceidg.gov.pl>).
5. Informujemy, że:\*\*

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*

- wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
w odniesieniu do następujących towarów/usług ( zależności od przedmiotu zamówienia):

……………………………………………………………………………… \*

Wartość towaru/usług ( w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………………………………………………………. zł netto\*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
2. **Wykonawca zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, jest** *(należy zaznaczyć odpowiednie)***:**

* **mikroprzedsiębiorstwem**
* **małym przedsiębiorstwem**
* **średnim przedsiębiorstwem**
* **jednoosobową działalnością gospodarczą**
* **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej**
* **dużym przedsiębiorstwem**
* **inny rodzaj**

1. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią rozdziału X swz oraz wypełnione i podpisane załączniki wymagane przez zamawiającego w niniejszej swz.

…………….…… *(miejscowość),* dnia …………..…….… r.

……………………………………………………………..

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 ustawy od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównaniu cen ofertowych podatku VAT.

\*\*\* **UWAGA:** 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).