



Formularz ofertowy

Załącznik nr 2

.....
(nazwa i adres wykonawcy/pieczęć
firmowa)

OFERTA

Zamawiający:
Fundacja Oświatowa „REALIZUJMY MARZENIA”,
ul. Poznańska 3, 74-200 Pyrzyce,

Nawiązując do zapytania ofertowego pn. **Zakup i dostawa oprzyrządowania do metody Biofeedback oraz szkolenia z metody Biofeedback dla 1 osoby z kadry szkoły podstawowej** .

My/Ja niżej podpisani:

działający w imieniu i na rzecz

nazwa Wykonawcy:

NIP:

Ulica:

numer

kod pocztowy:

Miejscowość:

Powiat:

Gmina:

tel.

e-mail:

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy, adres i dane kontaktowe)

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami Zapytania ofertowego za cenę brutto:

Nr pozycji	Zadanie 1: oprzyrządowanie do metody Biofeedback	Ilość szt./kompletów	Cena brutto w PLN jednostkowa	Wartość pozycji w kwocie brutto PLN
1	System do EEG Biofeedback	1 komplet		
2	Zestaw RSA Biofeedback (HRV)	1 komplet		
3	Zestaw do metody HEG Biofeedback	1 komplet		
Łącznie wartość zadanie nr 1				
Nr pozycji	Zadanie 2 : szkolenia z metody Biofeedback dla 1 osoby z kadry szkoły podstawowej	ilość	Cena brutto w PLN jednostkowa	Wartość pozycji w kwocie brutto PLN
1.	Szkolenie EEG Biofeedback 1 stopnia	1 szkolenie		
2	Szkolenie HEG Biofeedback	1 szkolenie		
3	Szkolenie wprowadzenie do RSA Biofeedback	1 szkolenie		
Łącznie wartość zadanie nr 2				
Łącznie zamówienie				



--	--

2. **Oświadczam/y**, że wykonam/y zamówienie w terminie podanym w zapytaniu ofertowym.
3. **Oświadczam/y**, iż dysponujemy odpowiednią kadrą i potencjałem technicznym do realizacji zamówienia.

W zakresie zadania 2 posiadamy wpis do RIS/ podwykonawca wskazany w pkt.8 posiada wpis do RIS oraz potwierdzamy, iż przedmiot zamówienia wykonają osoby o odpowiednich kwalifikacjach:

Realizacja szkolenia : (imię i nazwisko):.....

Walidacja efektów uczenia się: (imię i nazwisko)

4. **Oświadczam/y**, że zapoznałam/łem/liśmy się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę/simy do jego treści zastrzeżeń i uznaję/emy się za związaną/ego/ych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
5. **Oświadczam/y**, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu oraz nie zachodzą w stosunku do mnie/nas przesłanki wykluczenia z postępowania, o których mowa w zapytaniu ofertowym.
6. **Oświadczam/y**, że zapoznałam/łem/liśmy się z postanowieniami umowy, która stanowi załącznik nr 4 do zapytania ofertowego. Zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. **Uważam/y** się za związaną/ego/nych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. **Zamówienie** zrealizuję/jemy: Przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie
 - o samodzielnie
 - o z udziałem podwykonawców:
 - a)
 - b)
9. **Akceptuję/my** warunki płatności zgodnie z zapisami zapytania ofertowego i projektu umowy stanowiącego załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.
10. **Oświadczam/y**, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania stanowią informacje zawarte w ofercie na stronach nr.....
11. **Oświadczam/y**, że wypełniłam/em/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/łem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.¹
12. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że** do realizacji przedmiotowego zamówienia, na okres nie krótszy niż okres realizacji zamówienia, zatrudnię(my) na umowę o pracę na część etatu, nie mniej niż 1/8 etatu, a w przypadku umów cywilno-prawnych na średniomiesięczny czas pracy obejmujący nie mniej niż 21 godzin pracy w miesiącu a) bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; i/lub b) niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych; i/lub c) młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, zatrudnionego/zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego; i/lub d) osób poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej e) osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia; i/lub f) osób usamodzielnianych z pieczy zastępczej; i/lub g) Innych osób niż określone w pkt a- f) o którym mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U.2019.0.217) lub we właściwych przepisach państwa członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

¹ W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa – należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie.



13. **(Zaznaczyć właściwe „x”):**

- ☐ zatrudnianie 0 osób z grup wskazanych powyżej
- ☐ zatrudnienie 1 osoby z grup wskazanych powyżej
- ☐ zatrudnienie 2 osób z grup wskazanych powyżej

14. **Dla zadania 1**

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że w zakresie realizacji przedmiotowego zamówienia potwierdzam/my okres opieki serwisowej w okresie liczącym od dnia odbioru przedmiotu zamówienia;

(Zaznaczyć właściwe „x”):

- ☐ okres opieki serwisowej 6 miesięcy
- ☐ wydłużony okres opieki serwisowej 12 miesięcy

15. **Dla zadania 2**

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że w zakresie realizacji przedmiotowego zamówienia potwierdzam/my doświadczenie wskazanej kadry w pkt. 3 formularza ofertowego w realizacji szkoleń z metody Biofeedback w okresie ostatnich 3 lat wynosi:

Zaznaczyć właściwe „x”):

- ☐ 300-500 h
- ☐ Powyżej 500 h.

16. **Załącznikami** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- 1) Podpisany załącznik nr 1 z opisem przedmiotu zamówienia z potwierdzeniem warunków technicznych elementów oferty w kolumnie nr 5 tabeli wskazanej w załączniku .
- 2) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (według wzoru stanowiącego załącznik nr 3)
- 3) Pełnomocnictwo dla osób/y podpisujących/cej ofertę, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) - oryginał lub poświadczoną kopię stosownego pełnomocnictwa wystawionego przez osoby do tego upoważnione (jeśli dotyczy).
- 4) wyciąg z odpowiedniego rejestru (np. CEIDG, KRS itp.) (jeśli dotyczy) w celu identyfikacji osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy
- 5) dla zadania 2 - dokument potwierdzający wpis do RIS, dokumenty potwierdzające kwalifikacje wskazanej kadry w pkt. 3 formularza ofertowego: certyfikat/dyplom/zaświadczenie potwierdzający wykształcenie, w tym przedmiocie szkolenia oraz cv potwierdzające min. 2 lata doświadczenie. W przypadku spełnienia kryterium premiującego Doświadczenie kadry dodatkowo zestawienie ilości zrealizowanych h szkoleniowych w ostatnich 3 latach oraz dokumenty potwierdzające ich wykonanie.

....., dn.

.....
(podpis w imieniu Wykonawcy)