Sucha Beskidzka, dnia 13.10.2021 r.

WE.272.15.2021

**Wszyscy zainteresowani**

**Organizację i przeprowadzenie kursów dla uczniów szkół ponadpodstawowych kształcących zawodowo i ogólnie z terenu Powiatu Suskiego, Subregionu Podhalańskiego oraz Województwa Małopolskiego z podziałem na pięć części**

Zamawiający dokonuje zmiany treści specyfikacji warunków zamówienia w zakresie w taki sposób, że udostępnia zmodyfikowany załącznik nr 1 z dnia 13.10.2021 r.

Pozostałe zapisy specyfikacji warunków zamówienia bez zmian.

Z poważaniem

Otrzymują:

1 x adresat

1 x a/a

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Kraj ………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON …….……………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………

TEL. …………………….………………………………………………………………………………………………………..

adres e-mail:…………………………………………………………………………………………………………………….

 (na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

**Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - TAK/NIE\*\***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na
**organizację i przeprowadzenie kursów dla uczniów szkół ponadpodstawowych kształcących zawodowo i ogólnie z terenu Powiatu Suskiego, Subregionu Podhalańskiego oraz Województwa Małopolskiego z podziałem na pięć części.**

* + - 1. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**Dla części nr 1:Kurs animatora czasu wolnego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto za cały kurs** | **Stawka VAT (podać w %)** | **Cena brutto za cały kurs** |
| **Kurs animatora czasu wolnego dla łącznie 30 osób** |  |  |  |
| Doświadczenie osób wskazanych przez Wykonawcę do wykonania zamówienia | Osoba nr 1……………..(imię i nazwisko) – ilość zrealizowanych kursów…………………..Osoba nr 2……………..(imię i nazwisko) – ilość zrealizowanych kursów…………………..Osoba nr 3……………..(imię i nazwisko) – ilość zrealizowanych kursów………………….. |

**Dla części nr 2: Kurs udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto za cały kurs** | **Stawka VAT (podać w %)** | **Cena brutto za cały kurs** |
| **Kurs pierwszej pomocy przedmedycznej dla 10 osób Liceum Ogólnokształcącego nr I im. M. Skłodowskiej – Curie w Suchej Beskidzkiej** |  |  |  |
| Doświadczenie osób wskazanych przez Wykonawcę do wykonania zamówienia | Osoba nr 1……………..(imię i nazwisko) – ilość zrealizowanych kursów…………………..Osoba nr 2……………..(imię i nazwisko) – ilość zrealizowanych kursów………………….. |

**Dla części nr 3. Kurs Adobe Photoshop**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto za cały kurs** | **Stawka VAT (podać w %)** | **Cena brutto za cały kurs** |
| **Kurs Adobe Photoshop dla 10 osób Zespołu Szkół im. W. Witosa w Suchej Beskidzkiej** |  |  |  |
| Doświadczenie osób wskazanych przez Wykonawcę do wykonania zamówienia  | Osoba nr 1……………..(imię i nazwisko) – ilość zrealizowanych kursów………………….. |

**Dla części nr 4. Kurs stylizacji paznokci**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto za cały kurs** | **Stawka VAT (podać w %)** | **Cena brutto za cały kurs** |
| **Kurs stylizacji paznokci dla 10 osób Zespołu Szkół im. Walerego Goetla w Suchej Beskidzkiej o/Maków Podhalański** |  |  |  |
| Doświadczenie osób wskazanych przez Wykonawcę do wykonania zamówienia | Osoba nr 1……………..(imię i nazwisko) – ilość zrealizowanych kursów………………….. |

**Dla części nr 5. Kurs wizażu i makijażu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto za cały kurs** | **Stawka VAT (podać w %)** | **Cena brutto za cały kurs** |
| **Kurs wizażu i makijażu dla 10 osób Zespołu Szkół im. Walerego Goetla w Suchej Beskidzkiej o/Maków Podhalański** |  |  |  |
| Doświadczenie osób wskazanych przez Wykonawcę do wykonania zamówienia  | Osoba nr 1……………..(imię i nazwisko) – ilość zrealizowanych kursów………………….. |

1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Pod rygorem odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy, oświadczamy, że dostarczymy przed zawarciem umowy dokumenty, wymagane przez Zamawiającego na potwierdzenie kryterium oceny ofert.
4. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia ……………………………………….…
5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr ……. do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
7. Przedmiot zamówienia objęty treścią SWZ i niniejszej oferty zamierzamy dla cz. …......:
8. wykonać sami,
9. następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom:

Zakres przedmiotu zamówienia /…………………………………………………………………………

Nazwa, adres podwykonawcy /…………………………………………………………………………

Uwaga:

Powielić tyle razy, ile wymaga tego dana okoliczność

Brak wskazania oznacza, że Wykonawca zamierza zamówienie zrealizować samodzielnie, bez podwykonawców.

1. SKŁADAMY ofertę na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.

……….………………………………….…….

(miejscowość i data)

***Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

**INFORMACJA DLA WYKONAWCY:**

\*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*\*niepotrzebne skreślić

\*\*\*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).