Załącznik nr 1 do SIWZ

PiR.272.3.2018

………………………........

(pieczęć Wykonawcy)

**Zamawiający:**

Powiat Gołdapski

ul. Krótka1, 19-500 Gołdap

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy\*

Nazwa (firma) / Imię i Nazwisko ..............................................................................................................

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

Siedziba (adres)..........................................................................................................................................

adres e-mail ............................................... faks...................................., telefon ......................................

NIP ......................................................... REGON ...................................................................................

*\*w przypadku składnia ofert przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładny adres wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum*

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego pn.:   
   "**Wybór kadry"** do realizacji projektu pn. „Własna firma w EGO” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 – Regionalny rynek pracy, Działanie 10.03 Rozwój samozatrudnienia prowadzonego przez Powiat Gołdapski*,* składam(y) niniejszą ofertę na:

Część numer ......... o nazwie ..........................................................................................

1. Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oferuję cenę za godzinę wykonania zlecenia brutto: ...................................... zł, słownie: ................................................................ zł (wraz z należnym podatkiem VAT/wszystkimi obciążeniami wynikającymi z realizacji umowy).

Stawka podatku VAT ....... %, jeżeli Wykonawca jest płatnikiem podatku VAT.

1. Oświadczam, że cena brutto podana w pkt 2 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym z istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyłam/łem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w moich dokumentach załączonych do oferty natychmiast poinformuję o nich Zamawiającego.
5. Oświadczam, że jestem związana/y niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia za wynagrodzenie podane w formularzu ofertowym i przyjmuję warunki płatności – 14 dni od dnia prawidłowo wystawionej i dostarczonej do Zamawiającego faktury/rachunku.
7. Oświadczam, że:
8. wykonam zamówienie w okresach określonych w SIWZ, Rozdział V Opis części zamówienia, dotyczące części zamówienia wskazanej na stronie 1 niniejszego formularza,
9. spełniam wymagania określone w SIWZ, Rozdział V Opis części zamówienia, dotyczące części zamówienia wskazanej na stronie 1 niniejszego formularza,
10. posiadam doświadczenie zawodowe dłuższe, niż obligatoryjne doświadczenie zawodowe kadry określone w Rozdziale V SIWZ, tj. **(dotyczy części 2):**

□ doświadczenie zawodowe kadry - powyżej 24 miesięcy do 36 miesięcy\*,

□ doświadczenie zawodowe kadry - powyżej 36 miesięcy do 48 miesięcy\*,

□ doświadczenie zawodowe kadry - powyżej 48 miesięcy\*,

\* Należy jednoznacznie zaznaczyć, czy posiadane doświadczenie zawodowe jest dłuższe, niż wymaga Zamawiający. Brak deklaracji Wykonawcy co do dłuższego doświadczenia zawodowego kadry lub jej niejednoznaczna treść oznacza otrzymanie 0 punktów w kryterium doświadczenie zawodowe kadry.

1. posiadam doświadczenie zawodowe dłuższe, niż obligatoryjne doświadczenie zawodowe kadry określone w Rozdziale V SIWZ, tj. **(dotyczy części 1):**

□ doświadczenie zawodowe kadry - powyżej 24 miesięcy do 36 miesięcy lub doświadczenie zawodowe w postaci zrealizowania od 301 do 350 godzin poradnictwa zawodowego z osobami bezrobotnymi\*,

□ doświadczenie zawodowe kadry - powyżej 36 miesięcy do 48 miesięcy lub doświadczenie zawodowe w postaci zrealizowania od 351 do 400 godzin poradnictwa zawodowego z osobami bezrobotnymi\*,

□ doświadczenie zawodowe kadry - powyżej 48 miesięcy lub doświadczenie zawodowe w postaci zrealizowania co najmniej 401 godzin poradnictwa zawodowego z osobami bezrobotnymi\*,

\* Należy jednoznacznie zaznaczyć, czy posiadane doświadczenie zawodowe jest dłuższe, niż wymaga Zamawiający. Brak deklaracji Wykonawcy co do dłuższego doświadczenia zawodowego kadry lub jej niejednoznaczna treść oznacza otrzymanie 0 punktów w kryterium doświadczenie zawodowe kadry.

1. Oświadczam, że umowa zostanie wykonana z należytą starannością.
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przeze mnie podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
3. Wybór naszej/mojej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku od towarów i usług, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017r., poz. 1579 z późn. zm.).
4. Oświadczamy, że wykonanie następującej części zamówienia zostanie powierzone następującemu/ym podwykonawcy/om (*jeżeli dotyczy – Wykonawca wypełnia poniższą tabelę)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy | Części zamówienia powierzone do realizacji podwykonawcy |
|  |  |  |

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

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

(imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)

1. Adres, pod który należy kierować korespondencję w niniejszym postępowaniu:

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

tel. ............................., faks ..................................., e-mail ....................................................

1. Informujemy, że należymy do sektora:
2. małych przedsiębiorców (zgodnie z definicją art. 105 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. 2016.1829 ze zm.),\*
3. średnich przedsiębiorców (zgodnie z definicją art. 106 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. 2016.1829 ze zm.).\*
4. Poniżej wskazane dokumenty są dostępne w bezpłatnych bazach danych:

………………………………………………………………………………………………

1. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część (wymienić):

1) ….........................................................................................................................................

2) ….........................................................................................................................................

1. .............................................................................................................................................

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

(miejscowość i data)

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

(podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)

**Uwaga**: Podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis