**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**

**(pieczęć Wykonawcy)**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

na usługę pn.

**Organizacja warsztatów umiejętności wychowawczych – „Szkoła dla rodziców” 2025 r.**

***Znak postępowania: ZP.271.5.2025***

***ZAMAWIAJĄCY:***

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kosakowie**

**81-198 Kosakowo, ul. Fiołkowa 2B**

* 1. Pełna nazwa Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | **Pełna nazwa Wykonawcy**,(w przypadku oferty wspólnej – należy wymienić nazwę każdego z Wykonawców) dokładny adres, telefon, faks. W przypadku osób fizycznych *(dotyczy to również wspólników spółki cywilnej) należy podać imię, nazwisko, adres zamieszkania* |  |
| 1.2. | **Regon, NIP***(w przypadku oferty wspólnej należy podać regon każdego z Wykonawców)* |  |
| 1.3 | ***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.****Małe przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.****Średnie przedsiębiorstwa:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* | Wykonawca jest* mikroprzedsiębiorcą\*
* małym przedsiębiorcą\*
* średnim przedsiębiorcą\*
* *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum*
 |

***\* - należy zaznaczyć właściwą informację***

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu/ nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, określonego w pkt 1 Ogłoszenia, na **Organizacja warsztatów umiejętności wychowawczych – „Szkoła dla rodziców” 2025 r.**
2. ***Tabela ofertowa***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Łączna cena obejmująca cały przedmiotu zamówienia**  | * **brutto: ………………………… (słownie: ………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………… ) zł**
* netto ……………………… (słownie: ……………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………) zł
* podatek VAT ………………………… (słownie: ………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………) zł
 |
| 2 | **Kwalifikacje osób wykonujących zamówienie** | Oświadczam, **że** 1. **p……………………………………………..**wskazana/ny do realizacji zamówienia, **zorganizowała/ł …………………………(wpisać ilość) usług** – warsztaty umiejętności wychowawczych w wymiarze minimum 30 godzin dla osób skierowanych z jednostek organizacyjnych wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej
2. **p……………………………………………..**wskazana/ny do realizacji zamówienia, **zorganizowała/ł …………………………(wpisać ilość) usług** – warsztaty umiejętności wychowawczych w wymiarze minimum 30 godzin dla osób skierowanych z jednostek organizacyjnych wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

Ponadto oświadczam, że wskazane wyżej osoby spełniają warunek posiadania **wszystkich niżej wymienionych wymagań:** * Certyfikat umożliwiający prowadzenie warsztatów umiejętności wychowawczych dla rodziców wg Programu Szkoła dla rodziców i wychowawców rekomendowanych przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom (PARPA) oraz Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii
* wykształcenie wyższe psychologiczne i/lub pedagogiczne
* doświadczenie w prowadzeniu warsztatów umiejętności wychowawczych dla osób skierowanych z jednostek organizacyjnych wspierania rodziny i pieczy zastępczej online (zrealizowane min. 3 warsztaty),
* ukończone inne szkolenia dot. umiejętności wychowawczych.
 |
| **3** | 3.1 | Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………\**\* - jeżeli dotyczy*  |
| 3.2 | Firmy ww. podwykonawców:  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..\**\* - jeżeli dotyczy* |

1. Oświadczam/Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą **przez okres 30 dni**, liczony od terminu składania ofert wskazanego w Ogłoszeniu.
2. Oświadczam/Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty.
3. Oświadczam/ oświadczamy, że: *(wstawić X we właściwe pole)*
* 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: Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*

*\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam/Oświadczamy, że nie wypełnienie oferty w ww. zakresie oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. **Wraz z ofertą przedkładamy:**
2. **…………………………………………………………………………………………..**
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………
6. Niniejsza oferta wraz z załącznikami zawiera ………… stron kolejno ponumerowanych i parafowanych przez Wykonawcę.
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.

.............................................. ............................................................... *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do* *reprezentowania Wykonawcy*