**Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:**  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez: |

**Gmina Rabka Zdrój**

ul. Parkowa 2

34-700 Rabka Zdrój,

**Formularz ofertowy**

***(formularz ofertowy należy wypełnić dla każdej części osobno)***

W odpowiedzi do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji, na zadanie, pn.: **„Przeprowadzenie specjalistycznych szkoleń dla jednostek OSP   
z terenu Gminy Rabka-Zdrój” realizowane w ramach projektu, pt.: „Razem przeciwko skutkom zmian klimatu na pograniczu polsko-słowackim. Zarządzanie kryzysowe w teorii   
i w praktyce” współfinansowanego w ramach Programu Interreg Polska-Słowacja 2021-2027”, znak sprawy IRG.271.1.2025**

**Dla części:………………………………………………………………………**

*(należy wpisać nazwę części, której dotyczy Formularz ofertowy)*

oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Cenaoferty z złotych polskich

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz Formularzem Cenowym stanowiącymi integralną część oferty za:

cena brutto oferty: ...................................................................... zł\*

słownie: .........................................................................

\*cena zawiera:

a) cena za przeprowadzenie szkolenia: ……………………………………zł/brutto,

1. Termin wykonania zamówienia – **5 miesięcy od daty zawarcia umowy\*.**

**Jednocześnie oferujemy skrócenie terminu realizacji w ilości ………………….. dni.**

\* *Wykonawca zobowiązany jest do podania w formularzu ofertowym liczby dni, o jaką zostanie skrócony termin realizacji przedmiotu zamówienia..*

*Jeżeli wykonawca zaoferuje skrócenie terminu o więcej niż 30 dni otrzyma 40 pkt.*

*W przypadku, kiedy wykonawca zaoferuje termin krótszy niż 6 dni otrzyma 0 pkt.*

*W przypadku nie złożenia oświadczenia w przedmiotowym kryterium oferta otrzyma 0 punktów oraz Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zaoferował skrócenia terminu.*

*Skrócenie terminu będzie liczone w dniach od dnia zakończenia umowy.*

*Oferta w tym kryterium oceniania będzie w następujący sposób:*

*- skrócenie terminu od 25 dni do 30 dni (i powyżej) – 40 pkt.*

*- skrócenie terminu od 19 dni do 24 dni – 30 pkt.*

*- skrócenie terminu od 13 dni do 18 dni – 20 pkt.*

*- skrócenie terminu od 7 dni do 12 dni – 10 pkt.*

*- skrócenie terminu od 0 dni do 6 dni – 0 pkt.*

*Wykonawca zobowiązany jest podać skrócenie terminu realizacji w pełnych dniach, podanie skróconego terminu w innej formie zostanie potraktowane jako niezgodność z warunkami zamówienia i w takim przypadku oferta zostanie odrzucona.*

1. Warunki płatności

Zapłata należności nastąpi przelewem w terminie 30 dni licząc od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy.

Za dzień spełnienia świadczenia pieniężnego uważać się będzie dzień obciążenia rachunku   
w banku Zamawiającego.

1. Niniejszym oświadczam, że:
   1. Szkolenia zostaną przeprowadzone:…………………………………………………………..

***Należy wskazać nazwę miejscowości oraz miejsce gdzie zostaną przeprowadzone szkolenia, dokładny adres lub ilość kilometrów*** *(dla porównania ofert odległość będzie mierzona na podstawie trasy drogowej wyznaczonej przez nawigację samochodową uwzględniającą przepisy dotyczące samochodów ciężarowych; w celu weryfikacji należy podać ilość km liczoną w jedną stronę od ośrodka szkoleniowego, gdzie zostanie przeprowadzone szkolenie do siedziby Zamawiającego, tj.: do Gminy Rabka-Zdrój, ul. Parkowa 2, 34-700 Rabka-Zdrój).*

***Brak wskazania adresu lub źle podana ilość kilometrów będzie traktowany jako niezgodność oferty z warunkami zamówienia (dopuszcza się odstępstwo do 5 km).***

*W takim przypadku oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.*

* 1. firma, którą reprezentuję jest:

mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem[[1]](#endnote-1)

* 1. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
  2. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
  3. zawarty w SWZ zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany   
     i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  4. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług / wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazuję: nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego, wartość towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku oraz stawkę podatku od towarów   
     i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie\*

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

*\* niepotrzebne skreślić*

* 1. przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi / przy udziale podwykonawców\*, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia i podajemy firmy/nazwy podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*(\*)* *niepotrzebne skreślić*

* 1. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
     w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

*(\*)* *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 z punktu 9 wykonawca nie składa i go wykreśla.*

*......................................, dnia ....................*

***Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

1. *niepotrzebne skreślić*

   Zgodnie z zaleceniem Komisji (UE) z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

   ***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.* [↑](#endnote-ref-1)