*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTY**

**na organizacje i przeprowadzenie kursu języka angielskiego dla pracowników Agencji Badań Medycznych**

**Nr sprawy:** **ABM-ZAKUP-16/2021**

Zamawiający: **Agencja Badań Medycznych**

ul. Stanisława Moniuszki 1 A, 00-014 Warszawa

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP:** | ……………………………………………… |
| **REGON:** |  |
| **Adres lub siedziba:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba upoważniona do kontaktów:** | imię i nazwisko……………………………………tel.:.………………………………………………adres e-mail:…………………………………… |

***\*w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców.***

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składamy niniejszą ofertę oświadczając, że oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowymza:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… zł**

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… zł**

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

zgodnie z poniższą Tabelą:

| **Lp.** | **Poziom kursu** | **Liczba lekcji w tygodniu** | **Liczba tygodni w okresie trwania umowy** | **Cena netto** **za lekcję****(w zł)**  | **Stawka podatku VAT (w %) lub zw. z VAT\*** | **Cena brutto** **za lekcję****(w zł)** | **Łączna cena netto****(w zł)** | **Łączna cena brutto****(w zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4+5* | *7=2x3x4* | *8=7+5* |
| **1** | **A1** (90 minut) | **1** | **52** |  |  |  |  |  |
| **2** | **A2** (90 minut) | **1** | **52** |  |  |  |  |  |
| **3** | **B1** (90 minut) | **1** | **52** |  |  |  |  |  |
| **4** | **B2** (90 minut) | **1** | **52** |  |  |  |  |  |
| **5** | **C1** (90 minut) | **1** | **52** |  |  |  |  |  |
| **6** | **C2** (90 minut) | **1** | **52** |  |  |  |  |  |
| **7** | **Zajęcie indywidualne z lektorem** (60 minut) | **5** | **52** |  |  |  |  |  |
| **8** | **Zajęcia indywidulane z native speakerem** (60 minut) | **5** | **52** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY NETTO (suma pozycji od nr 1 do nr 8)\*:** | **…………….** |  |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO (suma pozycji od nr 1 do nr 8)\*:** |  | **…………….** |

**UWAGA!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług).**

**\* Usługa szkoleniowa ma charakter usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest finansowana ze środków publicznych:**

* **w całości – zgodnie z treścią art. 43 ust 1 pkt 29 lit. C ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2021 r. poz. 685, t.j.), lub**
* **w co najmniej 70% - zgodnie z treścią par. 3 ust. 1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz.U. z 2020 r. poz. 1983, t.j.)**
1. **Oświadczamy, że:**
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
3. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych we Wzorze umowy(Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego) i w OPZ (Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego).
4. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się od dnia upływu terminu składania ofert;
5. Zapoznałem(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią Zapytania ofertowego i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych
przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. Wybór oferty nie będzie / będzie\* (należy zaznaczyć właściwe) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku
od towarów i usług. W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku zgodnie z poniższym:

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ……...……………

Nazwa (rodzaj) dostawy, która będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego

obowiązku podatkowego ………………………………………………………………

Kwota netto dostawy, która będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku

podatkowego ……………………………………………………………………

**\*UWAGA! W przypadku niezaznaczenia właściwego** (w pierwszym wierszu niniejszego punktu) **Zamawiający uzna, że wybór oferty nie będzie skutkować powstaniem u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**

1. Jestem/jesteśmy:

**[ ] [[1]](#footnote-1)** mikro przedsiębiorstwem

**[ ] [[2]](#footnote-2)** małym przedsiębiorstwem

**[ ] [[3]](#footnote-3)** średnim przedsiębiorstwem

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; duży przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę który zatrudnia powyżej 250 pracowników i którego roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 miliony euro. Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[5]](#footnote-5)
2. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:
* nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji \*
* zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania, tym samym przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia ***„Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”***\*.

*(\*należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

1. Zamówienie zrealizuję(emy): \**Jeśli dotyczy*

**[ ] [[6]](#footnote-6) BEZ** udziału Podwykonawców;

**[ ] 7** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy (jeśli jest już znana) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
2. ……………………………….
3. ………………………………
4. ………………………………

*Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam(y), że wszystkie dane zawarte w ofercie oraz załącznikach do oferty są prawdziwe.*

…………..………….………………………….
 *Podpis elektroniczny \*\**

\*\*Podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentem stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty (w przypadku podpisania oferty w formie papierowej i przesłania skanu wymagana jest pieczęć imienna oraz data)

***Załącznik nr 1 do Formularza oferty***

**Zamawiający:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Agencja Badań Medycznych** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Organizacja i przeprowadzenie kursu języka angielskiego dla pracowników Agencji Badań Medycznych**  |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ABM-ZAKUP-16/2021** |

**Wykonawca:**[[7]](#footnote-7)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP** | ……………………………………………… |
| **REGON** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w pkt. 6.1 ppkt. 1.1 Zapytania ofertowego.

 …………..………….………………………..
 *Podpis elektroniczny \*\**

\*\*Podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentem stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty (w przypadku podpisania oferty w formie papierowej i przesłania skanu wymagana jest pieczęć imienna oraz data).

***Załącznik nr 2 do Formularza oferty***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ABM-ZP-16/2021** |
| **WYKONAWCA:** |  |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………………………………………………………… |

**WYKAZ OSÓB**

Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia. Przedstawiamy zakres czynności wykonywanych przez te osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Lektor polski / native speaker****(należy podać odpowiednie wraz ze wskazaniem dla której grupy językowej będzie prowadził lekcje – *np. A2 i B1 lub zajęcia indywidualne*)\*** | **Zlecający** *(firma, instytucja, dane adresowe)* | **Data** *(od - do)* | **Kwalifikacje zawodowe** *(łącznie)* | **Opis doświadczenia potwierdzający wymagania wskazane w warunku udziału** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

**\*UWAGA!**

**DOTYCZY OSÓB O KTÓRYCH MOWA W PKT 6.1 PPKT 1.2 LIT. C) II Zapytania oferowego.**

…………..………….………………………….
 *Podpis elektroniczny \*\**

\*\*Podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentem stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty (w przypadku podpisania oferty w formie papierowej i przesłania skanu wymagana jest pieczęć imienna oraz data).

***Załącznik nr 3 do Formularza oferty***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ABM-ZP-16/2021** |

**WYKONAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………………………………………………………… |

**WYKAZ USŁUG**

* 1. Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 6.1 ppkt 1.2 lit c) ppkt I. Zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę  | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (usługi) **potwierdzający wymagania wskazane w warunku udziału** | Termin(y) wykonania/realizacji usługi (data początkowa – data końcowa) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**W celu potwierdzenia należytego wykonania ww. usług wykonawca dołącza referencje bądź inny dokument wystawiony przez Klienta, potwierdzający należyte ich wykonanie.**

…………..………….………………………….
 *Podpis elektroniczny \*\**

\*\*Podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentem stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty (w przypadku podpisania oferty w formie papierowej i przesłania skanu wymagana jest pieczęć imienna oraz data)

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-4)
5. 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-5)
6. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabele powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę. [↑](#footnote-ref-7)