

### Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

NAZWA WYKONAWCY:……………………………………………………………………..

RODZAJ WYKONAWCY (mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj) ………… …………………………………………

ADRES:…………………………………………………………………………………………

WOJEWÓDZTWO …………………………….....

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

FAX …………………………………………………………………………………………….

E-MAIL………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON:………………………………………………...

BANK/ NR KONTA ……………………………………………………………………………

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Akademia Górniczo – Hutnicza im. Stanisława Staszica w Krakowie, Dział Zamówień Publicznych, Al. Mickiewicza 30, 30-059 Kraków,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu dotyczące przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **usługa zorganizowania i przeprowadzenia warsztatów kształcących kompetencje w zakresie przedsiębiorczości – zakładania startupów metodą Lean Startup, w ramach projektu POWR.03.05.00-00-Z307/17-00 – KC-zp.272-12/21,** oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto1 za całość przedmiotu zamówienia****[PLN]**  |  |
| **Cena brutto1 za całość przedmiotu zamówienia słownie** |  |
| **Cena brutto1 dla 1 grupy****[PLN]**  |  |
| **Termin realizacji umowy**  | do 12 miesięcy od daty podpisania umowy  |
| **Termin płatności**  | Po przeprowadzeniu każdorazowego szkolenia i egzaminu, przelewem w terminie do 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy umieszczony na dzień zlecenia przelewu w wykazie podmiotów, o których mowa w art. 96b ust. 1) Ustawy o podatku od towarów i usług. |
|  | *1Usługa szkolenia podlega zwolnieniu z podatku VAT na podstawie § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (t.j. Dz. U. 2018.701 j.t.)* |

**Dla kryterium oceny ofert: doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie w pracy w środowisku startup** | **Liczba przeprowadzonych szkoleń Lean Starup** | **Ilość posiadanych certyfikatów z metodyk zwinnych** |
|  | **……………….** (wpisać ilość lat) | **………………** (wpisać ilość) | **…………………**(wpisać ilość) |

**Jednocześnie Oświadczam/my, że:**

1. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 90 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert, wskazanego w dokumentach zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w  SWZ wraz z załącznikami i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że 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.\* \*

*\*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).*

*\*\*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).*

1. Oświadczam/y, że warunek określony w pkt. 8.2 ppkt 4 SWZ spełniamy osobiście / powołujemy się na zasoby podmiotu trzeciego w następującym zakresie **(niewłaściwe skreślić)** ………………………………………………………………………………………………….
2. Oświadczam/y, że zamierzam/y /nie zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę | Nazwa podwykonawcy(o ile jest znana)  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Umocowanymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:

# Imię i Nazwisko

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

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

1. Umocowanie dla powyżej wskazanych osób wynika z następującego (ych) dokumentu(ów)…………………………………..................……które dołączamy do oferty.
2. załącznikami do niniejszej oferty są:
	1. ………………………………………………………………………………………….
	2. ……………………………………………..……………………………………………
	3. ..........................................................................................................................................
	4. ………………………………………………………………………………………….
	5. ……………………………………………..……………………………………………

*Formularz Oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem* *elektronicznym.*