### 

### 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 **Szkolenie z oprogramowania biurowego MS-Office w zakresie edytora tekstu oraz arkusza kalkulacyjnego dla pracowników administracyjnych obsługujących studentów oraz działalności B+R - Kc-zp.272-424/21,** 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 osoby**  **[PLN]** |  |
| **Termin realizacji umowy** | do 31/12/2021 od daty podpisania umowy |
| **Termin płatności** | Płatność nastąpi po przeprowadzeniu szkolenia dla faktycznej ilości osób, przelewem w ciągu 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.  5. Na fakturze Wykonawca umieści numer niniejszej umowy.  *UWAGA: Warunkiem rozliczenia usługi oraz zapłaty faktury będzie przekazanie Zamawiającemu przez Wykonawcę: list obecności, pre i post-testów, list potwierdzających wzrost kompetencji uczestników kursu oraz imiennych certyfikatów dla uczestników kursu.* |
|  | *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.)* |

Platforma na której będzie prowadzone szkolenie:………………………………………….

**Dodatkowe kryterium oceny ofert:**

1. **Doświadczenie osób odpowiedzialnych za realizację zamówienia**

**Liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych z zakresu oprogramowania MS-Office ……………………………………**

**Jednocześnie Oświadczam/my, że:**

1. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 60 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.*