**Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ – FORMULARZ OFERTY**

**Organizacja kształcenia praktycznego i usług z tym związanych w Hiszpanii dla Zespołu Szkół Samorządowych im. Wł. St. Reymonta w Zawidzu Kościelnym, ul. Mazowiecka 47B, 09-226 Zawidz Kościelny**

**(WZÓR FORMULARZA OFERTY)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja/my niżej podpisani: |  |
|  | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

Działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **OZNACZENIE WYKONAWCY** | |
| pełna nazwa/firma |  |
| adres |  |

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Organizację kształcenia praktycznego i usług z tym związanych w Hiszpanii dla Zespołu Szkół Samorządowych im. Wł. St. Reymonta w Zawidzu Kościelnym, ul. Mazowiecka 47B, 09-226 Zawidz Kościelny**

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie Wykonawcy** | |
| pełna nazwa/firma |  |
| adres |  |
| nr wpisu do rejestru |  |
| nazwa rejestru np.: KRS/CEiDG |  |
| imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji |  |
| NIP/REGON |  |
| telefon |  |
| fax |  |
| e-mail |  |
| osoba do kontaktów z Zamawiającym |  |

**Uwaga: W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać pełne nazwy i dokładne adresy wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a także wskazać pełnomocnika).**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Organizacja kształcenia praktycznego i usług z tym związanych w Hiszpanii dla Zespołu Szkół Samorządowych im. Wł. St. Reymonta w Zawidzu Kościelnym, ul. Mazowiecka 47B, 09-226 Zawidz Kościelny**

składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

1. Oferuję/emy realizację całości przedmiotu zamówienia (na które składają się łączna kalkulacja pkt: 1.1.1 + 1.2.1 + 1.3.1)

za kwotę ……………………………………..………….euro brutto

(słownie: …………………………………………………..……………………………….………euro ……………………. centów),

**Wyszczególnienie wyceny poszczególnych usług:**

* 1. wycena usług kształcenia praktycznego i usług z tym związanych dla 20 uczniów/uczennic:
     1. cena za pełną usługę kształcenia praktycznego i usług z tym związanych dla 20 uczniów/uczennic („Łączna cena brutto w euro za 1 ucznia/uczennicę” x 20) = **……………………………. euro brutto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| wycena usług kształcenia praktycznego i usług z tym związanych dla 1 ucznia/uczennicy | | | | | |
| **Lp.** | **Kategoria** | **Nazwa składowej części wynagrodzenia Wykonawcy** | **Cena netto w euro za cały pobyt dla 1 ucznia/uczennicy** | **Stawka podatku VAT** | **Cena brutto w euro za cały pobyt dla 1 ucznia/uczennicy** |
| 1 | usługi kształcenia zawodowego | przeprowadzenie kształcenia praktycznego (i pozostałe usługi poniżej nie wymienione) zgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| 2 | usługi zakwaterowania i wyżywienia | zakwaterowanie i wyżywienie ucznia/uczennicy zgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| 3 | usługi programu kulturowego | wycieczki i wspólne spędzanie czasu zgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| 4 | transfer i transport publiczny | transfer z i na lotnisko oraz bilety transportu publicznego dla ucznia/uczennicy zgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| **Łączna cena brutto w euro za 1 ucznia/uczennicę:** | | | | |  |

* 1. wycena usług dla 2 opiekunów towarzyszących uczniom/uczennicom odbywającym kształcenie praktyczne:
     1. cena za pełną usługę dla 2 opiekunów („Łączna cena brutto w euro za 1 opiekuna” x 3) = **…………………………euro brutto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| wycena usług dla 1 opiekuna | | | | | |
| **Lp.** | **Kategoria** | **Nazwa składowej części wynagrodzenia Wykonawcy** | **Cena netto w euro za cały pobyt dla 1 ucznia/uczennicy** | **Stawka podatku VAT** | **Cena brutto w euro za cały pobyt dla 1 opiekuna** |
| 1 | usługi zakwaterowania i wyżywienia | zakwaterowanie i wyżywienie opiekuna zgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| 2 | usługi programu kulturowego | wycieczki i wspólne spędzanie czasu zgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| 3 | transfer i transport publiczny | transfer z i na lotnisko oraz bilety transportu publicznego dla opiekuna zgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| 4 | usługa wymiany opiekuna - pobyt | zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia na 1 dodatkowy dzień pobytu zgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| 5 | usługa wymiany opiekuna - transfer | dodatkowy transfer z i na lotnisko zgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| **Łączna cena brutto w euro za 1 opiekuna:** | | | | |  |

* 1. wycena usług dla 2 przedstawicieli Zamawiającego odbywających wizyty monitorujące:
     1. cena za pełną usługę dla 2 przedstawicieli Zamawiającego („Łączna cena brutto w euro za 1 przedstawiciela Zamawiającego” x 2) = **…………………………euro brutto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| wycena usług dla 1 przedstawiciela Zamawiającego | | | | | |
| **Lp.** | **Kategoria** | **Nazwa składowej części wynagrodzenia Wykonawcy** | **Cena netto w euro za cały pobyt dla 1 ucznia/uczennicy** | **Stawka podatku VAT** | **Cena brutto w euro za cały pobyt dla 1 przedstawiciela Zamawiającego** |
| 1 | usługi zakwaterowania i wyżywienia | zakwaterowanie i wyżywienie przedstawiciela Zamawiającego przez okres 6 dób hotelowych/noclegów zgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| 2 | transfer i transport | transfer z i na lotnisko oraz transport do miejsc zakwaterowania młodzieży oraz miejsc odbywania staży w trakcie których odbędą się spotkania z pracodawcami dla przedstawiciela Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| **Łączna cena brutto w euro za 1 przedstawiciela Zamawiającego:** | | | | |  |

1. Oświadczam/y, że zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ, Załączniku nr 1 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia oraz zgodnie ze złożoną przez nas ofertą.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy, akceptujemy je bez zastrzeżeń i w wypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia Umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że wykonawca składający ofertę jest (niepotrzebne skreślić):
   1. Mikro przedsiębiorcą,\*
   2. małym przedsiębiorcą,\*
   3. średnim przedsiębiorcą\*

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn. zmianami). *(złożenie oświadczenia zawartego w niniejszym punkcie jest dobrowolne i jego brak nie skutkuje odrzuceniem oferty)*

1. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu o zamówienie publiczne wskazujemy pracodawców, u których będą realizowane staże w poszczególnych zawodach. Proponujemy dla 20 pracodawców dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół Samorządowych im. Wł. St. Reymonta w Zawidzu Kościelnym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZAWÓD** | **NAZWA PRACODAWCY** | **ADRES PRACODAWCY** | **CZY WYKONAWCA MA DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI STAŻY ZAWODZIE ZGODNYM Z POTRZEBĄ SZKOŁY** *(TAK/NIE - niepotrzebne skreślić)* | | **CZY WYKONAWCA MA DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI STAŻY W OGÓLE** *(TAK/NIE - niepotrzebne skreślić)* | | **CZY WYKONAWCA MA DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI STAŻY DLA UCZNIÓW/UCZENNIC SPOZA HISZPANII** *(TAK/NIE - niepotrzebne skreślić)* | |
| 1 | **Technik handlowiec** |  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
|  |  | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |

1. Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu o zamówienie publiczne wskazujemy miejsce zakwaterowania i wyżywienia uczniów/uczennic oraz ich opiekunów z Zespołu Szkół Samorządowych im. Wł. St. Reymonta w Zawidzu Kościelnym spełniające wymagania określone w Załączniku nr 1 Opis Przedmiotu Zamówienia i posiadamy rezerwację w terminach wskazanych w Załączniku nr 1 Opis Przedmiotu Zamówienia dla wszystkich z uczniów/uczennic oraz opiekunów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **OPIS** | | **OŚWIADCZENIE** *(TAK/NIE - niepotrzebne skreślić)* | |
| 1 | Nazwa obiektu hotelowego/hostelowego/pensjonatu: |  | | |
| 2 | Adres obiektu hotelowego/hostelowego/pensjonatu: |  | | |
| 3 | Czy Wykonawca ma rezerwację dla 20 uczniów i 2 nauczycieli z **Zespołu Szkół Samorządowych im. Wł. St. Reymonta w Zawidzu Kościelnym** w terminie od 21 kwietnia 2025 roku do 20 maja 2025 roku? | | TAK | NIE |
| 4 | Czy obiekt ma bezpośredni i dogodny transport z centrum miasta, miejscami stażu oraz biurem Wykonawcy? | | TAK | NIE |
| 5 | Czy wszyscy uczniowie/uczennice i opiekunowie będą zakwaterowani w jednym budynku? | | TAK | NIE |
| 6 | Czy wyżywienie dla wszystkich uczennic/uczniów i opiekunów odbywać się będą w tym samym budynku co zakwaterowanie? | | TAK | NIE |

1. Oświadczam/y, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ oraz że nie podlegam wykluczeniu z zamówienia na podstawie przesłanek określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. 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.
3. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane (zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawca powinien wykazać iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.
4. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZAM/Y POWIERZYĆ PODWYKONAWCY** | **FIRMA PODWYKONAWCY** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
   1. ………………………………………………..
   2. ………………………………………………..
   3. ………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *data* |  | *podpis osoby umocowanej do reprezentacji* |