**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

**Organizacja kształcenia praktycznego i usług z tym związanych w Królestwie Hiszpanii w ramach projektu mobilnościZAWODOWE DOŚWIADCZENIA EKONOMIKA dlauczniów i uczennicZespołuSzkół nr 2 im. Zygmunta Wolskiego w Sierpcu, ul. Wiosny Ludów 7, 09-200 Sierpc**

**(WZÓRFORMULARZA OFERTY)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pieczęć Wykonawcy - jeżeli jest możliwość)

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie Wykonawcy** | |
| pełnanazwa/firma |  |
| adres |  |
| nr wpisu do rejestru |  |
| nazwa rejestru np.: KRS/CEiDG |  |
| imię,nazwisko,podstawadoreprezentacji |  |
| NIP/REGON |  |
| telefon |  |
| fax |  |
| e-mail |  |
| osobadokontaktówzZamawiającym |  |

**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).**

Odpowiadającnaogłoszenieozamówieniudotyczącepostępowaniaoudzieleniezamówieniapublicznegopod nazwą: **Organizacja kształcenia praktycznego i usług z tym związanych w Królestwie Hiszpanii w ramach projektu mobilnościZAWODOWE DOŚWIADCZENIA EKONOMIKA dlauczniów i uczennicZespołuSzkół nr 2 im. Zygmunta Wolskiego w Sierpcu, ul. Wiosny Ludów 7, 09-200 Sierpc** składam/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 kalkulacjapkt: 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 dla30uczniów/uczennic:
     1. cena za pełną usługękształcenia praktycznego i usług z tym związanych dla 30 uczniów/uczennic(„Łączna cena brutto w euro za 1 ucznia/uczennicę” x 30) = **…………………………….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 3 opiekunówtowarzyszących uczniom/uczennicom odbywającym kształcenie praktyczne:
     1. cena za pełną usługę dla 3 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 2przedstawicieliZamawiającego 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 transportdo miejsc zakwaterowania młodzieży oraz miejsc odbywania staży w trakcie których odbędą się spotkania z pracodawcamidla przedstawiciela Zamawiającegozgodnie z Załącznikiem nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia |  |  |  |
| **Łączna cena brutto w euro za 1 przedstawiciela Zamawiającego:** | | | | |  |

1. Oświadczam/y,żezobowiązujemysięzrealizowaćzamówieniezgodniezwymaganiamiokreślonymiwSWZ, Załączniku nr 1 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówieniaorazzgodniezezłożonąprzeznasofertą.
2. Oświadczam/y,żezapoznaliśmysięzProjektowanymipostanowieniamiumowy,akceptujemyjebezzastrzeżeńiwwypadkuwyborunaszejoferty,zobowiązujemysiędozawarciaUmowynawarunkachwnichokreślonych,wmiejscuiterminiewskazanymprzezZamawiającego.
3. Oświadczamy,żewykonawcaskładającyofertęjest (niepotrzebne skreślić):
   1. Mikroprzedsiębiorcą,\*
   2. małymprzedsiębiorcą,\*
   3. średnimprzedsiębiorcą\*

wrozumieniuustawyz dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późniejszymi zmianami)*(złożenieoświadczeniazawartegowniniejszympunkciejestdobrowolneijegobraknieskutkujeodrzuceniemoferty).*

1. Oświadczam/y,żeuważam/ysięzazwiązanychniniejsząofertązazwiązanychniniejsząofertąprzezczaswskazanywSpecyfikacjiWarunkówZamówienia.
2. Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu o zamówienie publiczne wskazujemy pracodawców, u których będą realizowane staże w poszczególnych zawodach. Proponujemy dla każdego zawodu przynajmniej 5 pracodawcówdla uczniów/uczennic Zespołu Szkół nr 2 im. Zygmunta Wolskiego w Sierpcu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 rachunkowości** |  |  | 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 |
| 2 | **technik grafiki i poligrafii cyfrowej** |  |  | 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 |
| 3 | **technik spedytor** |  |  | 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 |
| 4 | **technik organizacji turystyki** |  |  | 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 nr 2 im. Zygmunta Wolskiego w Sierpcu 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 30 uczniów i 3 nauczycieli z **Zespołu Szkół nr 2 im. Zygmunta Wolskiego w Sierpcu w terminie** od 09 marca 2025 roku do 05 kwietnia 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,żespełniamwarunkiudziałuwpostępowaniuokreśloneprzezZamawiającegowSWZorazżeniepodlegamwykluczeniuzzamówienianapodstawieprzesłanekokreślonychwSpecyfikacjiWarunkówZamówienia.
2. Oświadczam,żewypełniłemobowiązkiinformacyjneprzewidzianewart.13lubart.14RODOwobecosóbfizycznych,odktórychdaneosobowebezpośredniolubpośredniopozyskałemwceluubieganiasięoudzieleniezamówieniapublicznegowniniejszympostępowaniu.
3. Oświadczam/y,żeinformacjeidokumentyzawartewOfercienastronachodnr........................donr.........................stanowiątajemnicęprzedsiębiorstwawrozumieniuprzepisówozwalczaniunieuczciwejkonkurencjiizastrzegamy,żeniemogąbyćoneudostępniane(zastrzegająctajemnicęprzedsiębiorstwawykonawcapowinienwykazaćiżzastrzeżoneinformacjestanowiątajemnicęprzedsiębiorstwa).InformacjeidokumentyzawartenapozostałychstronachOfertysąjawne.
4. Oświadczam/y,żezamierzam/ypowierzyćpodwykonawcomwykonanienastępująceczęścizamówienia:

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

1. Załącznikamidoniniejszegoformularza,stanowiącymiintegralnączęśćoferty,są:
   1. ………………………………………………..
   2. ………………………………………………..
   3. ………………………………………………..

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