



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Znak: AG.I.272.1.16.2020

Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy (-ów)

.....

siedziba Wykonawcy (-ów)

nr tel.

e-mail:.....

Zamawiający:

Skarb Państwa - Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach

al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Prowadzenie punktu informacyjno-doradczego
dla cudzoziemców”**

oświadczamy, iż oferujemy wykonanie zamówienia za:

łączna kwota brutto za cały okres realizacji tj. 61 dni funkcjonowania punktu wynosi (cena oferty):

.....

słownie:

w tym cena brutto za jeden dzień funkcjonowania punktu wynosi:

.....



UNIA EUROPEJSKA
FUNDUSZ AZYLU,
MIGRACJI I INTEGRACJI

Projekt nr 2/8-2017/OG-FAMI „Wsparcie integracji cudzoziemców w województwie świętokrzyskim”
współfinansowany z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji

„Bezpieczna przystań”



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

słownie:

1. Oświadczamy, że dysponujemy doświadczeniem w pełnieniu funkcji koordynatora lat.
2. Oświadczamy, że dysponujemy doświadczeniem w zawodzie doradcy zawodowego lat.
3. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że spełniamy wymagania Zamawiającego związane z **zatrudnieniem na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wskazanych w Rozdziale IV SIWZ**.
5. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z postanowieniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
7. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od dnia otwarcia ofert.
8. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
10. Zamówienie zrealizujemy sami*/przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie:

(zakres powierzonych prac)

11. W przypadku powoływania się na zasoby Podwykonawców na zasadach określonych w art. 22a, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 2 i ust. 1b, Zamawiający wymaga podania przez Wykonawcę nazw (firm) Podwykonawców





WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

(nazwy (firmy) podwykonawców)

12. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* dla potrzeb zamówienia jest następujący:

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

13. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowa z Zamawiającym zostanie podpisana przez: _____

(Wpisać imię i nazwisko osoby która będzie podpisywała umowę)

14. Oświadczamy, iż nasza firma (pełna nazwa firmy) jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem.**

- zgodnie z definicją zawartą w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

- a) mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro;
- b) małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.
- c) średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro).

15. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od _____ do _____ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. **Uzasadnienie zastrzeżenia** ww. dokumentów i informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało zawarte na stronach nr od _____ do _____.

16. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie**





WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

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) oraz (Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2) dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu***

17. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 9 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

UWAGA: Zamawiający informuję, że nie przewiduję korespondencyjnego zawarcia umowy.

18. Oferta została złożona na zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr do nr
19. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1/
2/
3/
4/
5/

_____ dnia _____ 2020 roku

(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych
lub upoważnionej przez Wykonawcę)

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zakreślić



Projekt nr 2/8-2017/OG-FAMI „Wsparcie integracji cudzoziemców w województwie świętokrzyskim”
współfinansowany z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji

„Bezpieczna przystań”



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

*** 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 np. usunięcie treści oświadczenia poprzez jego wykreślenie.



Projekt nr 2/8-2017/OG-FAMI „Wsparcie integracji cudzoziemców w województwie świętokrzyskim”
współfinansowany z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji

„Bezpieczna przystań”