Załącznik nr 2 do SWZ – Wzór oferty

**O F E R T A**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ów

…………………….......................................................................................................................

…………………….......................................................................................................................……………………....................................................................................................................

(nazwa/firma i adres Wykonawcy lub Wykonawców):

tel.: …………………… e-mail ………..............…………… KRS ……………………….

CEiDG/NIP:……………………………… REGON:………………………………..…

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu o prowadzonym przez Instytut Wymiaru Sprawiedliwości postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym

pn.: **usługi koordynacji implementacji i ewaluacji środowiskowej testowanego modelu pilotażowego Zintegrowanego Systemu Zapobiegania Przemocy Domowej**

znak sprawy **S.220.262.2022**

składam/y ofertę częściową/oferty częściowe na następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Symbol oferty | Nazwa usług/części zamówienia | Informacja |
| 1 | usługi Koordynacji Implementacji testowanego modelu pilotażowego Zintegrowanego Systemu Zapobiegania Przemocy Domowej  | TAK/NIE |
| 2 | usługi Ewaluacji Środowiskowej testowanego modelu pilotażowego Zintegrowanego Systemu Zapobiegania Przemocy Domowej  | TAK/NIE |

**OFERTA CZĘŚCIOWA NA:**

**Usługi Koordynacji Implementacji testowanego modelu pilotażowego Zintegrowanego Systemu Zapobiegania Przemocy Domowej (usługi 1)**

1. **CENA OFERTY :**

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia częściowego za cenę łączną:

netto: …………………… podatek VAT: ……………….… brutto:………………………

 (brutto słownie ………………………………………………………………………………)

1. **KALKULACJA CENY OFERTY:**

Cena oferty została skalkulowana w następujący sposób:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Jednostka rozliczeniowa | Cena jedn. netto  | Cena jedn. brutto | Liczba jednostek rozliczeniowych | Cena łączna netto  | Cena łączna brutto |
| Usługi Koordynacji Implementacji | 1 miesiąc |  |  | 12 miesięcy(grudzień 2022 r – listopad 2023 r.) |  |  |

1. **OSOBA WYZNACZONA DO SPRAWOWANIA FUNKCJI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa funkcji | Imię i nazwisko wskazanej osoby do sprawowania funkcji  |
| Koordynator Implementacji |  |

1. **DOŚWIADCZENIE I PRZYGOTOWANIE ZAWODOWE OSOBY WYZNACZONEJ DO SPRAWOWANIA FUNKCJI:**

A. Doświadczenie w okresie 10 lat poprzedzających wyznaczony termin składania ofert w zarządzaniu lub koordynacji wyodrębnionych organizacyjnie zadań z zakresu prac badawczych, projektowania albo wdrożenia usług ogólnospołecznych:

1) świadczonych na rzecz lub przy udziale jednostek samorządu terytorialnego, obejmujących współpracę z jednostkami organizacyjnymi co najmniej 10 gmin, przez okres co najmniej 6 miesięcy,

2) innych niż wymienione w pkt 1, świadczonych przez okres co najmniej 6 miesięcy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa zadania  | Oznaczenie Zleceniodawcy | Oznaczenie pełnionej funkcji | Terminy sprawowania funkcji |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

B. Wykształcenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa i wydział uczelni | Kierunek studiów / tytuł naukowy | Rok rozpoczęcia/ukończenia studiów/ uzyskania tytułu naukowego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

1. **UDZIAŁ PODWYKONAWCÓW W WYKONANIU CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

Oświadczam/y, że usługę zrealizuję/zrealizujemy samodzielnie / z udziałem podwykonawców w następujących częściach:

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

*(wskazać nazwę i adres podwykonawcy i wskazać części zamówienia, które mają zostać powierzone realizacji podwykonawców)*

1. **INFORMACJE O TAJEMNICY PRZEDSIĘBIORSTWA ZAWARTE W OFERCIE:**

Niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, z wyjątkiem informacji zawartych na stronach oferty ……………………………………………

**OFERTA CZĘŚCIOWA NA:**

**Usługi Ewaluacji Środowiskowej testowanego modelu pilotażowego Zintegrowanego Systemu Zapobiegania Przemocy Domowej (usługi 2)**

1. **CENA OFERTY :**

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia częściowego za cenę łączną:

netto: …………………… podatek VAT: ……………….… brutto:………………………

 (brutto słownie ………………………………………………………………………………)

1. **KALKULACJA CENY OFERTY:**

Cena oferty została skalkulowana w następujący sposób:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Jednostka rozliczeniowa | Cena jedn. netto  | Cena jedn. brutto | Liczba jednostek rozliczeniowych | Cena łączna netto  | Cena łączna brutto |
| Usługi Ewaluacji Środowiskowej | 1 miesiąc |  |  | 16 miesięcy(grudzień 2022 r – marzec 2024 r.) |  |  |

1. **OSOBA WYZNACZONA DO SPRAWOWANIA FUNKCJI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa funkcji | Imię i nazwisko wskazanej osoby do sprawowania funkcji  |
| Ewaluator Środowiskowy |  |

1. **DOŚWIADCZENIE I PRZYGOTOWANIE ZAWODOWE OSOBY WYZNACZONEJ DO SPRAWOWANIA FUNKCJI:**
2. Doświadczenie w okresie 5 lat poprzedzających wyznaczony termin składania ofert w realizacji obowiązków okresowej ewaluacji zadań z zakresu prac badawczych, projektowania albo wdrożenia usług ogólnospołecznych, świadczonych przez okres co najmniej 6 miesięcy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa zadania  | Oznaczenie Zleceniodawcy | Oznaczenie pełnionej funkcji | Terminy sprawowania funkcji |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

B. Wykształcenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa i wydział uczelni | Kierunek studiów / tytuł naukowy | Rok rozpoczęcia/ukończenia studiów/ uzyskania tytułu naukowego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

1. **UDZIAŁ PODWYKONAWCÓW W WYKONANIU CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

Oświadczam/y, że usługę zrealizuję/zrealizujemy samodzielnie / z udziałem podwykonawców w następujących częściach:

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

*(wskazać nazwę i adres podwykonawcy i wskazać części zamówienia, które mają zostać powierzone realizacji podwykonawców)*

1. **INFORMACJE O TAJEMNICY PRZEDSIĘBIORSTWA ZAWARTE W OFERCIE:**

Niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, z wyjątkiem informacji zawartych na stronach oferty ……………………………………………

**INFORMACJA O ROZMIARACH PRZEDSIĘBIORSTWA PROWADZONEGO PRZEZ WYKONAWCĘ:**

 Informuję/informujemy, że jestem/jesteśmy lub prowadzę/prowadzimy:

□ mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro)

□ małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro

□ średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 000 000 euro)

□ jednoosobową działalność gospodarczą

□ osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj `

Zaznaczyć właściwe. Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

*(jeżeli ofertę składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia informacji należy udzielić dla każdego z wykonawców oddzielnie)*

**PEŁNOMOCNIK WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego postępowania jest:

*.......................................................................................................................................................*

*(dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)*

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA:**

Składając niniejszą ofertę , oświadczam/y, że:

* + - 1. Zapoznaliśmy się z SWZ, w tym projektowanymi postanowieniami umowy, jak też z innymi dokumentami oraz warunkami wykonania zamówienia, do których nie wnosimy zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, w tym warunkami płatności oraz terminem realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
			2. Zaoferowana przez nas cena obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia i wszystkie koszty, które są związane z wykonanie przedmiotu zamówienia.
			3. Akceptujemy wskazany w SWZ termin związania ofertą i oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie podanym przez Zamawiającego.
			4. 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.
			5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).

6.Załącznikami do niniejszej oferty są**:**

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

………………………….., dnia ……………..2022 r.

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

…………………………………………………………….