Załącznik nr 2.2 do Zapytania ofertowego nr ZF.272.2.30.2026 z 20.11.2026 r.

FORMULARZ OFERTOWY DLA CZĘŚCI NR 2

Zamawiający:
Powiat Rzeszowski
ul. Grunwaldzka 15
35-959 Rzeszów

Nazwa firmy: ……

Adres: ……..

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:……

Numer telefonu: ……

Adres e-mail: ……

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ZF.272.2.30.2026 z dnia 20.11.2026 r. dotyczące przeprowadzenia działań reintegracji zawodowej (warsztatów i szkoleń), zwanych szkoleniami dla uczestników i uczestniczek Powiatowego Centrum Integracji Społecznej w Górnie, które jest realizowane jest w ramach projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Rzeszowskim" współfinansowanego z Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 7.15 Aktywna integracja, składam/składamy* ofertę następującej treści**:**

1. Oświadczam/y*, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyliśmy* konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferuję/Oferujemy* wykonanie zamówienia w pełnym zakresie, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Oferuję/Oferujemy* realizację przedmiotu zamówienia **za cenę:**

Część 2: Przeprowadzenie warsztatów aktywnego poruszania się po rynku pracy

Lp.	Nazwa	Ilość	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1.	Przeprowadzenie warsztatów aktywnego poruszania się po rynku pracy (32 h zajęć dla 6 grup po 4 osoby, łącznie 192 h; 1 h= 45 minut)	1 kpl.			

4. Posiadam/y* niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do realizacji zamówienia,
5. Posiadam/y* sytuację finansową umożliwiającą wykonanie zamówienia.
6. Nie podlegam/y* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu otwarcia w stosunku do mnie likwidacji lub ogłoszenia upadłości.
7. Uważam/y* się za związanego/związanych* niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.
8. Zapoznałem/liśmy* się z treścią Zapytania ofertowego i przyjmuję/emy ten dokument bez zastrzeżeń.
9. Oświadczam/y*, że zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczam/y*, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.
11. Oświadczam/y*, że otrzymałem/liśmy* konieczne informacje do przygotowania oferty.
12. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**: Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* / informacje zawarte w pliku oznaczonym jako …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *:
    Uzasadnienie:……
13. Oświadczam/y* że zapoznałem/liśmy* z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w § 12 Zapytania ofertowego nr ZF.272.2.30.2026 z 20.11.2026 r.
14. Oświadczam/y że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. **

    Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:

    1. Załącznik nr 1 – Klauzula antykorupcyjna,
    2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym,
    3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
    4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie ZUS i US,
    5. Załącznik nr 5 – Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia,
    6. Załącznik nr 6 – Oświadczenie osoby/osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia,
    7. Załącznik nr 7- Oświadczenie o spełnieniu kryterium aspekty społeczne,

8. Załącznik nr 8 – Oświadczenie o spełnieniu kryterium statusu przedsiębiorstwa społecznego.

…… ……

(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

*** 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. wykreśla je).*

Załącznik nr 1 - Klauzula antykorupcyjna

KLAUZULA ANTYKORUPCYJNA

Ja/My*, niżej podpisany/podpisani*

……

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

Działając w imieniu i na rzecz:

……

……

……

(nazwa, adres, tel., fax., e-mail)

Oświadczam/y*, że nie oferowałem/nie oferowaliśmy* ani nie dawałem/nie dawaliśmy* żadnych korzyści majątkowych w celu wpłynięcia na postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego nr ZF.272.2.30.2026 z dnia 20.11.2026 r. lub wynik takiego postępowania w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami oraz, że nie brałem/braliśmy* udziału w jakichkolwiek porozumieniach lub ustaleniach pomiędzy Wykonawcami, które miałyby na celu wpłynięcie na postępowanie o wybór partnera lub wynik takiego postępowań w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami.

…… ……

miejscowość, data

czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

OŚWIADCZENIE

Ja/My*, niżej podpisany/podpisani*

……

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

Działając w imieniu i na rzecz:

……

……

……

(nazwa, adres, tel., fax., e-mail)

Oświadczam/y*, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym nr ZF.272.2.30.2026 z dnia 20.11.2026 r. jestem/jesteśmy - nie jestem/nie jesteśmy* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Powiatem Rzeszowskim, ul. Grunwaldzka 15, 35-959 Rzeszów.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…….. ……

miejscowość, data

czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514)

OŚWIADCZENIE

Ja/My*, niżej podpisany/podpisani*

……

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

Działając w imieniu i na rzecz:

……

……

……

(nazwa, adres, tel., fax., e-mail)

Oświadczam/y*, że podlegam/my - nie podlegam/y* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

…… ……..

miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 – Oświadczenie ZUS i US

OŚWIADCZENIE

Ja/My*, niżej podpisany/podpisani*

……

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

Działając w imieniu i na rzecz firmy:

……

……

……

(nazwa, adres, tel., fax., e-mail)

Niniejszym oświadczam/y, iż ……. (nazwa Oferenta) posiada/ nie posiada* żadnych zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego oraz jednostek samorządu terytorialnego tytułem zobowiązań publiczno-prawnych.

…… ……

miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5 – Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia

Lp.	Imię i Nazwisko	Doświadczenie (liczba zrealizowanych usług)	Podmiot, na rzecz którego zrealizowano usługi	Opis zrealizowanych usług (temat, rok realizacji)	Podstawa dysponowania osobą
Wykonawca musi wykazać, że osoba skierowana do realizacji przedmiotu zamówienia (wskazanej części zamówienia) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, przeprowadziła co najmniej 3 (trzy) usługi o podobnym charakterze zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia wskazanej części zamówienia).					

Załączniki:

- dokumenty potwierdzające wykonanie wyszczególnionych powyższych usług np. *referencje, protokoły odbioru bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane.*

…… miejscowość, data

…… czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 6 – Oświadczenie osoby/osób skierowanej/ych do realizacji przedmiotu zamówienia

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/podpisana*

……

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

……

……

……

(adres zamieszkania, tel., e-mail)

Oświadczam, że:

- posiadam/ nie posiadam * pełną zdolność do czynności prawnych;
- korzystam/nie korzystam* z pełni praw publicznych;
- byłem(am)/nie byłem (am)* karany/a za przestępstwo umyślne lub przestępstwo skarbowe

…… ……

miejscowość, data

czytelny podpis osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7 – Oświadczenie o spełnianiu kryterium aspekty społeczne

Oświadczenie o spełnianiu kryterium aspekty społeczne

Ja/My*, niżej podpisany/podpisani*

……

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

Działając w imieniu i na rzecz firmy:

……

……

……

(nazwa, adres, tel., fax., e-mail)

Oświadczam/y, że przy realizacji przedmiotu zamówienia*:

- ☐ **zostanie zaangażowana 1 (jedna) osoba z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 903 ze zm.)
- ☐ **zostanie zaangażowane 2 (dwie) lub więcej osób z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 903 ze zm.)

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy na realizację usługi do przedłożenia kopii dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność ww. osoby.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji spełnienia kryterium na etapie realizacji zamówienia.
- W przypadku niezaangażowania przy realizacji zamówienia osoby z niepełnosprawnością pomimo zadeklarowania tego faktu w Ofercie, zostanie naliczona kara umowna w wysokości 20 % całkowitej ceny brutto zamówienia.

- ☐ **nie zostanie zaangażowana osoba z niepełnosprawnością** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2025 r. poz. 903 ze zm.).

…… ……

miejscowość, data

czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 8 – Oświadczenie o spełnieniu kryterium posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego

Oświadczenie o spełnieniu kryterium posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego

Ja/My*, niżej podpisany/podpisani*

……

(imię i nazwisko/ imiona i nazwiska)

Działając w imieniu i na rzecz firmy:

……

……

……

(nazwa, adres, tel., fax., e-mail)

Oświadczam/y, że:

- ☐ spełniam/y kryterium posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego w rozumieniu ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz.U. 2025 poz. 806)
- ☐ nie spełniam/y kryterium posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego w rozumieniu ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz.U. 2025 poz. 806)

Na potwierdzenie spełnienia powyższego kryterium załączam/y:
- decyzję o nadaniu statusu przedsiębiorstwa społecznego wydaną przez właściwy organ
- inne (wymienić jakie):

…… ……

miejscowość, data

czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

*zaznaczyć właściwe