**Formularz Ofertowy**

**Numer:** RFQ-PL-2025-007

**Projekt:** Wsparcie OPT w dostępie do edukacji oraz integracji społecznej i zawodowej w Polsce - kursy języka polskiego jako obcego na poziomach od A1 do C1

**1. Dane Wykonawcy**

* **Nazwa firmy / wykonawcy:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Adres siedziby:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **NIP / REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Osoba kontaktowa\*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Telefon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Specyfikacja Oferty**

Proszę o dokładne przedstawienie oferowanych przedmiotów/usług oraz ich specyfikacji:

| Nazwa | Specyfikacja | Ilość uczestników\* | Cena jednostkowa (netto + stawka VAT) | Cena całkowita(netto + stawka VAT) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kurs języka polskiego ogólnego jako obcego | poziomy A1-C1\*\* | 300 |  |  |
| *Inne koszty* |  |  |  |  |
| **SUMA CAŁKOWITA BRUTTO: ………....** |

*\* Całkowita liczba uczestników nie ulegnie obniżeniu, ale może się zwiększyć.
\*\*Jeżeli ceny kursów różnią się w zależności od poziomu, proszę ustalić jedną cenę dla wszystkich poziomów.*

**3. Warunki płatności**

Na podstawie comiesięcznej zbiorczej faktury VAT, wystawionej po zakończeniu miesiąca, którego ta faktura dotyczy, do której dołączony będzie raport z listą uczestników i kursami, w których biorą udział. Płatność zostanie wykonana w ciągu 14 dni od dnia otrzymania faktury.

Czy akceptują Państwo powyższe warunki płatności? (proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę)

* Tak
* Nie

W przypadku braku akceptacji powyższych warunków płatności proszę podać przyczynę oraz zaproponować własne warunki płatności:

…………………………………………………………………………………………

**4. Warunki realizacji usługi**

Proszę określić szczegóły dotyczące realizacji usługi

* **Długość kursu (ilość godzin): ……….**
* **Min. i max. rozmiar jednej grupy: ………….**
* **Rodzaj i nazwa platformy, na której będą odbywały się kursy: ………**

**5. Załączniki do oferty**

Proszę podać listę dołączonych dokumentów, które są częścią oferty (Metodologia, CV, certyfikaty etc.):

1. …
2. …
3. …

.

.

**6. Podpis i Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałam\_em się z warunkami zapytania ofertowego i oferowana przeze mnie propozycja spełnia wszystkie wymagania minimalne określone przez PCPM. Jednocześnie potwierdzam zapoznanie się z oświadczeniami zawartymi w “Oświadczeniu Oferenta” i w przypadku zawarcia umowy zobowiązuję się do jego podpisania. Oświadczam również, że wszystkie dane i informacje zawarte w niniejszym Formularzu są kompletne, prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, a także zostały przedstawione z należytą starannością.

Oferta jest wiążąca przez okres ………….. dni od dnia jej złożenia.

* **Miejscowość i data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Podpis wykonawcy:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Administratorem danych osobowych jest Fundacja Polskie Centrum Pomocy Międzynarodowej (PCPM) z siedzibą w Warszawie, ul. Sarmacka 14/15, 02-972 , e-mail: rodo@pcpm.org.pl.

Dane osobowe podane w formularzu będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania zakupowego, wyboru dostawcy/wykonawcy, zawarcia i realizacji ewentualnej umowy oraz spełnienia obowiązków prawnych PCPM. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b, c i f RODO.

Dane mogą być przekazywane podmiotom wsparcia PCPM (np. audytorom, księgowości) oraz darczyńcom w zakresie wymaganym umową grantową. Dane będą przechowywane wyłącznie przez czas trwania postępowania i realizacji umowy oraz zgodnie z wymaganym przez przepisy prawa i umowami z darczyńcami czas archiwizacji.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO.

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w postępowaniu. Dane nie będą wykorzystywane do profilowania ani do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.