**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o planowanym zamówieniu**

**Formularz oferty**

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz.1986 ze zm.) oraz na podstawie postanowień „Regulaminu udzielania zamówień publicznych do kwoty 30.000 euro”, wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora OPI PIB z dnia 20.09.2016 r. zmienionego Aneksem nr 1 z dnia 17.02.2017 r., na: **przeprowadzenie szkoleń z obszaru IT:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w ogłoszeniu   
   o planowanym zamówieniu zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena brutto\*  za jedną osobę  (w zł) | Maksymalna liczba osób | Wartość brutto\* *(kol. 2 x kol. 3)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| **Szkolenie A**  Oracle Data Integrator 12c: Integration and Administration |  | 3 |  |
| **Szkolenie B**  Oracle-BI-12c-Build-Repositories |  | 2 |  |
| **Szkolenien C**  Oracle WebLogic Server 12c: Administration I |  | 2 |  |
| Razem: | | |  |
| Wartość brutto oferty słownie: ………………………………………………………………………………………………………….. | | | |

**\* Zamawiający oświadcza, że usługi szkoleniowe będą finansowane w 100% ze środków publicznych**

1. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

* Zapoznałem/Zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o planowanym zamówieniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia i nie wnoszę/nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję/przyjmujemy warunki w nich zawarte;
* Gwarantuję/Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią ogłoszenia o planowanym zamówieniu;
* Zobowiązuję/Zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
* Akceptuję/Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego;
* Uważam/Uważamy się związany/związani niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem);
* Posiadamy status autoryzowanego przez Oracle centrum szkoleniowego;
* Oświadczam/ Oświadczamy, że do realizacji **szkolenia A** “**Oracle Data Integrator 12c: Integration and Administration”** skierujemy następującą osobę:

1. Imię i nazwisko: ............................................................................................................................................................
2. Podstawa dysponowania osobą: ……………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Oświadczamy, że ww. osoba posiada doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń **Oracle Data Integrator 12c: Integration and Administration**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi | Data wykonania  należy wskazać datę rozpoczęcia i zakończenia szkolenia /dd-mm-rrrr/ | Liczba dni szkoleniowych | Odbiorca Usługi  (nazwa i adres) |
| 1. | Nazwa szkolenia: ……………………… |  |  |  |
| 2. | Nazwa szkolenia: ……………………... |  |  |  |
| 3. | Nazwa szkolenia: ……………………… |  |  |  |

* Oświadczam/ Oświadczamy, że do realizacji **szkolenia B “Oracle-BI-12c-Build-Repositories”** skierujemy następującą osobę:

1. Imię i nazwisko:....................................................................................................................................................
2. Podstawa dysponowania osobą: …………………………………………………………………………………………………………………..
3. Oświadczamy, że ww. osoba posiada doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń **Oracle-BI-12c-Build-Repositories**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi | Data wykonania  należy wskazać datę rozpoczęcia i zakończenia szkolenia /dd-mm-rrrr/ | Liczba dni szkoleniowych | Odbiorca Usługi  (nazwa i adres) |
| 1. | Nazwa szkolenia: ……………………… |  |  |  |
| 2. | Nazwa szkolenia: ……………………... |  |  |  |
| 3. | Nazwa szkolenia: ……………………… |  |  |  |

* Oświadczam/ Oświadczamy, że do realizacji **szkolenia C “Oracle WebLogic Server 12c: Administration I”** skierujemy następującą osobę:

1. Imię i nazwisko: .....................................................................................................................................................
2. Podstawa dysponowania osobą: …………………………………………………………………………………………………………………..
3. Oświadczamy, że ww. osoba posiada doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń **Oracle WebLogic Server 12c: Administration I:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi | Data wykonania  należy wskazać datę rozpoczęcia i zakończenia szkolenia /dd-mm-rrrr/ | Liczba dni szkoleniowych | Odbiorca Usługi  (nazwa i adres) |
| 1. | Nazwa szkolenia: ……………………… |  |  |  |
| 2. | Nazwa szkolenia: ……………………... |  |  |  |
| 3. | Nazwa szkolenia: ……………………… |  |  |  |

* **Zamówienie zamierzamy zrealizować sami\*/z udziałem Podwykonawców\*……………… (wskazać nazwę Podwykonawcy/ Podwykonawców), przy realizacji następującego zakresu ........................................................\***

**(\*niepotrzebne skreślić)**

* Oświadczamy, że szkolenie A Oracle Data Integrator 12c: Integration and Administration przeprowadzimy w terminie ………………………………. (wskazać termin szkolenia, obejmujący 40 godzin zegarowych tj. 5 dni roboczych z rzędu: od poniedziałku do piątku);
* Oświadczamy, że szkolenie B Oracle-BI-12c-Build-Repositories przeprowadzimy w terminie ………………………………. (wskazać termin szkolenia, obejmujący 40 godzin zegarowych tj. 5 dni roboczych z rzędu: od poniedziałku do piątku);
* Oświadczamy, że szkolenie C Oracle WebLogic Server 12c: Administration I przeprowadzimy w terminie ………………………………. (wskazać termin szkolenia, obejmujący 40 godzin zegarowych tj. 5 dni roboczych z rzędu: od poniedziałku do piątku).

1. **OŚWIADCZAMY, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz adres:......................................................................................................,   
   nr tel.:.................................., fax.:..................................., e-mail: …………………………………

............................... dn. ........................ ................................................................................

*miejscowość data podpis Wykonawcy lub upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie 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). [↑](#footnote-ref-1)