**Załącznik Nr 1**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: ...............................................

Siedziba: ................................................

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy ………..……………

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer telefonu: ......................................

Numer NIP/Pesel: ................................................

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na podstawie art. 138o ust.1 Nr: ŚWK.POA.271.07.2018 na: **Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych, organizowanych przez Ośrodek Szkolenia Zawodowego w Chęcinach, w ramach utrzymania rezultatów projektu „OHP jako realizator usług rynku pracy”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*,*** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ:

**Oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:**

**Część I: programista JAVA SCRIPT:**

Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi: …………..zł

(słownie złotych : ………………………………………………………………..),

Łączna kwota za przeprowadzenie szkolenia dla 10 uczestników: …………….zł **brutto**

(słownie złotych:…………………………………………………………………..)

**- ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 3: ……………….**

**Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..…..**

**Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.**

**Część II: programista PHP z podstawami MySQL:**

Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi: …………..zł

(słownie złotych : ………………………………………………………………..),

Łączna kwota za przeprowadzenie szkolenia dla 10 uczestników: …………….zł **brutto**

(słownie złotych:…………………………………………………………………..)

**- ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 3: ……………….**

**Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:……………..**

**Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.**

**Część III: stylizacja rzęs metodą 1:1 oraz metodami 1:2; 1:3:**

Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi: …………..zł

(słownie złotych : ………………………………………………………………..),

Łączna kwota za przeprowadzenie szkolenia dla 14 uczestników: …………….zł **brutto**

(słownie złotych:…………………………………………………………………..)

**- ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 3: ……………….**

**Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:……………..**

**Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.**

* oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Wykonawca oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie;
* oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ;
* oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert;
* oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w SIWZ;
* oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
* - zawarcie umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w zakresie niezbędnym do jej zrealizowania.
* oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;

- oświadczamy, że wszystkie karty naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i

cała oferta składa się z ............. kartek.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

……………………………………………………….

(Miejscowość, data) (Podpis/y osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy)