**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.271.23.2018 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: Koszt uczestnictwa jednej osoby w kursie ANIMATOR ZABAW DZIECIĘCYCH Z CERTYFIKOWANYM KURSEM INSTRUKTORA RYTMINIKI:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Łączna kwota za przeprowadzenie grupowego w/w kursu dla 10 osób:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Doświadczenie Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Doświadczenie Wykonawcy**  **realizacja kursów ANIMATOR ZABAW dla minimum 7 osób** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **2 kursy** |  |
| 2 | **3 kursy** |  |
| 3 | **4 i więcej kursów** |  |

**Posiadanie certy katu jakości usług szkoleniowych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Posiadanie certyfikatu jakości usług szkoleniowych** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **brak** |  |
| 2 | **1 i więcej** |  |

**CZĘŚĆ II: Koszt uczestnictwa jednej osoby w kursie PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO BIUROWY Z KURSEM KOMPUTEROWYM ECDL BASE:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Łączna kwota za przeprowadzenie grupowego w/w kursu dla 8 osób:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Doświadczenie Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Doświadczenie Wykonawcy**  **realizacja kursów ECDL lub o równoważnym standardzie dla minimum 8 osób** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **2 kursy** |  |
| 2 | **3 kursy** |  |
| 3 | **4 i więcej kursów** |  |

**Posiadanie certy katu jakości usług szkoleniowych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Posiadanie certyfikatu jakości usług szkoleniowych** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **brak** |  |
| 2 | **1 i więcej** |  |

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy w kwestiach dotyczących wykonania umowy: ..............................................................

* 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;
* 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)