**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | miejscowość, data | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oferent/ pieczęć firmowa | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OFERTA**

**Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, działając w imieniu i na rzecz** (dane Oferenta):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres siedziby |  |
| Nr telefonu i faksu |  |
| Adres email |  |
| Numer KRS/CEIDG |  |
| Imię, nazwisko,  nr telefonu i email osoby kontaktowej |  |

w odpowiedzi na Rozeznanie nr 05/03FD/18 dotyczące realizacji usług szkoleniowych i certyfikowania w zakresie szkoleń zawodowych **Obsługa komputera w pracy zawodowej z egzaminami ECDL B1 i ECDL B2** dla uczestników projektu „Nowa droga do zatrudnienia 60 osób biernych zawodowo – aktywizacja zawodowa osób w wieku 50+ oraz osób niepełnosprawnych w wieku 30+ z województwa śląskiego” obejmującej:

1. Opracowanie merytoryczne materiałów szkoleniowych oraz dokumentacji wraz z organizacją i przeprowadzeniem szkolenia zawodowego
2. Kompleksowe przeprowadzenie egzaminu zewnętrznego i certyfikacji\*

składam niniejszą ofertę.

1. **Ramowy program szkolenia zawodowego** (w przypadku oferty obejmującej przeprowadzenie szkolenia zawodowego)

*(należy podać co najmniej moduły szkolenia i ich tematykę z przypisaną ilością godzin)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Moduł szkoleniowy- tematyka** | **Wymiar godzin** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SUMA** |  |

Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada aktualny wpis do **Rejestru Instytucji Szkoleniowych** prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Opis realizacji egzaminu zewnętrznego i certyfikacji** (w przypadku oferty obejmującej przeprowadzenie egzaminu zewnętrznego i certyfikacji)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

**Cena oferowanych usług w przeliczeniu na jednego uczestnika:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Cena [brutto]**  **usługi/osobę** |
| 1. | Szkolenie zawodowe Obsługa komputera w pracy zawodowej z egzaminami ECDL B1 i ECDL B2 dla grupy min 5 -10 osób |  |
| 2. | Przeprowadzenie egzaminu zewnętrznego i certyfikacji dla grupy min 5 – 10 osób |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami Rozeznania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. dysponuję potencjałem technicznym (tj. sale szkoleniowe, sprzęt niezbędny do przeprowadzenia szkolenia zawodowego),
2. posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności wymienionych w ofercie, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
3. nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

- 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.

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta | | | |

\* skreślić co nie dotyczy