



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 rozeznania rynku nr 01/d415/2021

Do:

Kontraktor Sp. z o.o.  
Ul. Mrzeżyńska 10, 60-446 Poznań

### FORMULARZ OFERTOWY

Oferta cenowa na jest realizację usług szkoleniowych w zakresie szkoleń/kursów zawodowych dla zawodu Robotnik gospodarczy – specjalizacja: operator usług utrzymania czystości, będącego przedmiotem zamówienia w ramach Projektu: „Pokonaj wykluczenie – niepełnosprawność to nie ograniczenie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

#### Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy .....

Adres .....

telefon :....., fax : .....

telefon komórkowy ..... e-mail .....

NIP .....

#### 1. Cena oferowanych usług w przeliczeniu na jednego uczestnika (wraz z kosztem certyfikacji)

Nazwa usługi	Cena [brutto] szkolenia/osobę	Cena [brutto] szkolenia/osobę
Usługa przeprowadzenia szkolenia zawodowego Robotnik gospodarczy – specjalizacja: operator usług utrzymania czystości dla grupy 3-5 osób	.....zł	.....zł

#### 2. Ramowy program szkolenia zawodowego (należy podać przynajmniej informacje zawierające łączną ilość godzin szkolenia oraz moduły szkolenia z przypisaną ilością godzin na realizację każdego modułu)

.....

.....

.....

.....

#### 3. Proponowany sposób certyfikacji szkolenia zawodowego i opis posiadanych uprawnień w tym zakresie:

.....

.....

.....

.....



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

4. Imię i nazwisko trenera przewidzianego do realizacji usług szkoleniowych

.....

5. Kwalifikacje i uprawnienia trenera w zakresie przedmiotu zamówienia

.....

6. Ilość lat doświadczenia trenera w zakresie realizacji szkoleń których dotyczy zamówienie

.....

7. Imię i nazwisko egzaminatora oraz kwalifikacje i uprawnienia w zakresie przedmiotu zamówienia, ilość lat doświadczenia w zakresie przedmiotu zamówienia

.....

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w \_\_\_\_\_ o nr \_\_\_\_\_,
2. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada uprawnienia do kompleksowej realizacji certyfikowanych szkoleń zgodnych z zakresem tematycznym usług szkoleniowych objętych niniejszym Postępowaniem wydane przez Polską Izbę Gospodarczą Czystości,
3. Oferuję wykonanie zamówienia zgodne z przedmiotem zamówienia, opisanym w **Rozeznaniu rynku nr 01/d415/2021**.
4. Zapoznałam/łem się z **Rozeznaniem rynku nr 01/d415/2021**, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie określonym w **Rozeznaniu rynku nr 01/d415/2021**.
6. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. W związku z faktem, iż do projektu zgłaszają się osoby z terenu całego województwa mazowieckiego, potwierdzam możliwość wykonania usługi na terenie całego województwa mazowieckiego,
8. Wszystkie informacje w ofercie i innych przedłożonych dokumentach są aktualne i zgodne z prawdą.
9. Nie znajduję się/ firma nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania usługi, nie wszczęto wobec mnie/ wobec firmy postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości, nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
10. Nie jestem powiązana/y 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
  - 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,



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

11. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**Upředzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zawartych powyżej danych.**

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis Oferenta*

\* Cena uwzględnia wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, w tym koszty dojazdu, koszty składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne poniesionych przez Zamawiającego (w przypadku os. fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej) oraz podatek od towarów i usług (w przypadku os. fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)