



Zał. nr 1 rozeznania rynku nr 03/k035/2020.

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

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta cenowa na realizację usług szkoleniowych w zakresie szkoleń/kursów zawodowych dla zawodu **Ogrodnik** dla maksymalnie 10 Uczestników/czek Projektu, będącego przedmiotem zamówienia w ramach Projektu: **To tylko mały krok dla Ciebie, ale duży do pokonania wykluczenia!**, Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

Adres

telefon :....., fax :

telefon komórkowy e-mail

NIP PESEL

Nazwa usługi	Cena za 1 Uczestnika netto	VAT	Cena za 1 Uczestnika brutto	Wartość ogółem (liczba Uczestników x cena za 1 Uczestnika brutto)	Wartość ogółem za 10 Uczestników szkolenia
realizacja usług szkoleniowych wraz z procesem walidacji i certyfikacji w zakresie szkoleń/kursów zawodowych dla zawodu Ogrodnik dla maksymalnie 10 Uczestników Projektu (w grupach od 3- 4 osób)zł	złzłzł

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

.....

.....

.....

.....



2. Proponowany sposób certyfikacji szkolenia zawodowego i opis posiadanych uprawnień w tym zakresie, w tym nazwa instytucji certyfikującej:

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

3. Imię i nazwisko trenera przewidzianego do realizacji usług szkoleniowych

.....

4. Kwalifikacje i uprawnienia trenera w zakresie przedmiotu zamówienia

.....

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

.....

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

.....

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodne z przedmiotem zamówienia, opisanym w Rozeznaniu rynku nr 01/k035/2020,
2. Zapoznałam/łem się z Rozeznaniem rynku nr 03k035/2020, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w _____ o nr _____,
4. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Rozeznaniu rynku nr 03/k035/2020.
5. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. W związku z faktem, iż do projektu zgłaszają się osoby z terenu całego województwa zachodniopomorskiego, potwierdzam możliwość wykonania usługi na terenie całego województwa zachodniopomorskiego,
7. Wszystkie informacje w ofercie i innych przedłożonych dokumentach są aktualne i zgodne z prawdą.
8. 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.
9. 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,
10. 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.

Załączniki:

.....
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)