**Zał. nr 1 rozeznania rynku nr 01/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 Robotnik gospodarczy, specjalizacja: operator usług utrzymania czystości** dla maksymalnie 34 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 34 Uczestników szkolenia** |
| **realizacja usług szkoleniowych wraz z procesem walidacji i certyfikacji w zakresie szkoleń/kursów zawodowych dla zawodu** Robotnik gospodarczy, specjalizacja: operator usług utrzymania czystości **dla maksymalnie 34 Uczestników Projektu (w grupach od 3- 4 osób)** | ………….**zł** |  | ………….**zł** | ………….**zł** | ………….**zł** |

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)*

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

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

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

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

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

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

1. **Imię i nazwisko trenera przewidzianego do realizacji usług szkoleniowych**

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

1. **Kwalifikacje i uprawnienia trenera w zakresie przedmiotu zamówienia**

……………………………………………………………………………………………………………………….

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

……………………………………………………………………………………………………………………….

1. **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 01/k035/2020,** 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 01/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,

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**Uprzedzona/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)