##  Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Tel./Fax |  |
| E-mail |  |
| Nr KRS (ew. nr CEIDG) |  |
| Nr REGON |  |
| Nr NIP |  |

1. **OFERTA**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe w sprawie zamówienia na zorganizowanie i przeprowadzenie usługi szkoleniowej dla uczniów/uczennic w projekcie *„*Zawodowa przyszłość*”* współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Łódzkiego na lata 2021-2027 składam ofertę na przedmiotowe zamówienie

 i **zobowiązuje się** wykonać je na następujących warunkach:

**Część I:** **Wózki jezdniowe podnośnikowe z mechanicznym napędem podnoszenia wraz z egzaminem państwowym** **–** **67 h** **(dwie grupy po 10 osób, 67h na grupę)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium 1: Cena – waga 80%**Całkowita cena szkolenia (to całkowita cena brutto zawierająca wszystkie elementy składowe przedmiotu zapytania wraz z kosztem egzaminu) | cena jednostkowa brutto w PLN | liczba uczestników szkolenia | wartość brutto w PLN |
| 1 | 2 | 3 = 1x2 |
|  | **20** |  |

Słownie wartość brutto:………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Kryterium II -„Doświadczenie personelu Wykonawcy”– waga 20 pkt**

**Nazwisko i imię osoby wskazanej przez Wykonawcę do przeprowadzenia szkolenia**

**Wózki jezdniowe podnośnikowe z mechanicznym napędem podnoszenia:**

**…………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa zrealizowanego szkolenia przeprowadzonego przez osobę wskazaną do przeprowadzenia szkolenia w okresie ostatnich 24 miesięcy od dnia ogłoszenia zapytania dla grup co najmniej 10-cio osobowych** | **Termin realizacji szkolenia** | **Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma** |  |

**Część II: Uprawnienia elektryczne SEP grupy G1 do 1kV wraz z egzaminem państwowym dla max. 20 uczniów - 2 grupy po 10 osób, 4 godziny na grupę)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium 1: Cena – waga 80%**Całkowita cena szkolenia (to całkowita cena brutto zawierająca wszystkie elementy składowe przedmiotu zapytania wraz z kosztem egzaminu) | cena jednostkowa brutto w PLN | liczba uczestników szkolenia | wartość brutto w PLN |
| 1 | 2 | 3 = 1x2 |
|  | **20** |  |

Słownie wartość brutto:………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Kryterium II -„Doświadczenie personelu Wykonawcy”– waga 20 pkt**

**Nazwisko i imię osoby wskazanej przez Wykonawcę do przeprowadzenia szkolenia**

**Uprawnienia elektroenergetyczne SEP grupy G1 do 1kV:**

**…………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa zrealizowanego szkolenia przeprowadzonego przez osobę wskazaną do przeprowadzenia szkolenia w okresie ostatnich 24 miesięcy od dnia ogłoszenia zapytania dla grup co najmniej 10-cio osobowych** | **Termin realizacji szkolenia** | **Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma** |  |

**Część III:**  **Profesjonalny Office Manager dla max. 20 uczniów (2 grupy po 10 osób: 20 godzin na grupę)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium 1: Cena – waga 80%**Całkowita cena szkolenia (to całkowita cena brutto zawierająca wszystkie elementy składowe przedmiotu zapytania) | cena jednostkowa brutto w PLN | liczba uczestników szkolenia | wartość brutto w PLN |
| 1 | 2 | 3 = 1x2 |
|  | **20** |  |

Słownie wartość brutto:………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Kryterium II -„Doświadczenie personelu Wykonawcy”– waga 20 pkt**

**Nazwisko i imię osoby wskazanej przez Wykonawcę do przeprowadzenia szkolenia**

**Profesjonalny Office Manager:**

**…………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa zrealizowanego szkolenia przeprowadzonego przez osobę wskazaną do przeprowadzenia szkolenia w okresie ostatnich 24 miesięcy od dnia ogłoszenia zapytania dla grup co najmniej 10-cio osobowych** | **Termin realizacji szkolenia** | **Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma** |  |

**Cześć IV: Grafika i DTP w marketingu - od projektu do wydruku- dla max. 20 uczniów (2 grupy po 10 osób, 20 godzin na grupę)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium 1: Cena – waga 80%**Całkowita cena szkolenia (to całkowita cena brutto zawierająca wszystkie elementy składowe przedmiotu zapytania) | cena jednostkowa brutto w PLN | liczba uczestników szkolenia | wartość brutto w PLN |
| 1 | 2 | 3 = 1x2 |
|  | **20** |  |

Słownie wartość brutto:………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Kryterium II -„Doświadczenie personelu Wykonawcy”– waga 20 pkt**

**Nazwisko i imię osoby wskazanej przez Wykonawcę do przeprowadzenia szkolenia**

**Grafika i DTP w marketingu - od projektu do wydruku:**

**…………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa zrealizowanego szkolenia przeprowadzonego przez osobę wskazaną do przeprowadzenia szkolenia w okresie ostatnich 24 miesięcy od dnia ogłoszenia zapytania dla grup co najmniej 10-cio osobowych** | **Termin realizacji szkolenia** | **Liczba przeprowadzonych godzin szkolenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma** |  |

Ja (my) niżej podpisany (i) oświadczam (y), że:

1. cena brutto przedmiotu zamówienia – wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie wydatki związane z realizacją przedmiotu zapytania, w tym wszelkie daniny o charakterze publicznoprawnym i inne (w tym w szczególności podatki pośrednie, bezpośrednie, związane z obowiązkowymi ubezpieczeniami). Wynagrodzenie (cena) nie będzie podlegało podwyższeniu, chyba że co innego wyraźnie postanowi Zamawiający w treści niniejszego zapytania lub w trakcie realizacji przedmiotu zapytania (w formie pisemnej);
2. zapoznałem się/zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i spełniam zawarte w nim warunki, akceptuję i przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści;
3. zobowiązuję się/zobowiązujemy się wykonać niniejsze zamówienie zgodnie z treścią Zapytania ofertowego, wyjaśnieniami do treści Zapytania ofertowego oraz wprowadzonymi do niego zmianami (jeśli dotyczy);
4. jestem/ jesteśmy związany (i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
5. zobowiązuję/zobowiązujemy się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. oświadczam/ -y, że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji;
7. oświadczam/-y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. warunki i termin zapłaty akceptujemy zgodnie z projektem umowy i zapytaniem ofertowym;
9. przedmiot prowadzącej działalności jest tożsamy z przedmiotem zamówienia;
10. posiadamy niezbędną wiedzę uprawnienia i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym, kadrowym i znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
11. nie zalegamy z opłatami podatków i składek ZUS lub KRUS;

12. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

1) odpis KRS/ CEDIG

2) odpis z RIS

3) oświadczenie – Załącznik nr 2

3) klauzula RODO – Załącznik nr 3

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………. |
| *Miejscowość, data*  | *Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Oferenta(ów)* |