Załącznik nr 1

……………………………………………

*Miejscowość, data*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego Nr 1/POSD/RPOWP/WT/2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/Nazwa Oferenta:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy)** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres email:** |  |

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe Nr 1/POSD/RPOWP/WT/2018dotyczące wyboru Wykonawców prowadzących szkolenia w ramach projektu pn. „*Nowe kwalifikacje szansą na trwałe zatrudnienie*” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym, oświadczam, iż oferuję realizację zamówienia w zakresie (proszę zaznaczyć znakiem „x”odpowiednio TAK lub NIE):

**Tabela. 1 Części zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Postępowanie** | **Wyszczególninie** | **TAK** | **NIE** |
| Część I | Wybór Wykonawcy do przeprowadzenia kursu: „Kurs księgowości - poziom podstawowy” |  |  |
| Część II | Wybór Wykonawcy do przeprowadzenia kursu: „Specjalista ds. kadr i płac z obsługą programów Płatnik, Symfonia i Optima” |  |  |
| Część III | Wybór Wykonawcy do przeprowadzenia kursu: „Specjalista  ds. zamóweiń publicznych” |  |  |
| Część IV | Wybór Wykonawcy do przeprowadzenia kursu: „Zarządzanie projektami z egzaminem Prince 2 Foundation” |  |  |

1. Integralną część oferty stanowi załącznik nr 1 – Formularz ofertowy, załącznik nr 2 – Wykaz wykonanych usług, załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań, potwierdzenie wniesienia wadium, aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych – jeśli dotyczy, dokument rejestrowy (np. KRS, CEIDG) – jeśli dotyczy
2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z zapytaniem ofertowym 1/POSD/RPOWP/WT/2018i nie wnoszę do jego treści żadnych zastrzeżeń
3. Oświadczam, że ceny wskazane w ofercie obejmują wszystkie elementy przedmiotu zamówienia wskazane w zapytaniu ofertowym 1/POSD/RPOWP/WT/2018.
4. Oświadczam, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od momentu jej złożenia.
5. Oświadczam, że *(należy odpowiednie zaznaczyć x):*

posiadam wykształcenie wyższe kierunkowe i/lub dyplomy/certyfikaty/zaświadczenia potwierdzające możliwość przeprowadzenia części zamówienia, na którą składana jest oferta

dysponuje kadrą trenerską (minimum 1 trener/trenerka) posiadającą wykształcenie wyższe kierunkowe i/lub dyplomy/certyfikaty/zaświadczenia potwierdzające możliwość przeprowadzenia części zamówienia, na którą składana jest oferta

1. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania, tj. nie jestem osobowo i kapitałowo powiązany z Zamawiającym Podkarpackim Ośrodkiem Szkoleniowo – Doradczym Sp. z o.o.  
   i Partnerem Projektu: Edu – Consult Zbigniew Pospolitak.

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art.13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiegoi Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 5/46/WE („RODO”) wobec osób fizycznych / ośób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym zapytaniu.

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w zakresie:

*(wypełnić wiersz odpowiednio do części wskazanych na TAK w Tabeli 1 . Części zamówienia)*

**Tabela. 2 Wycena usługi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Kurs** | **Cena brutto  za 1 godz. szkoleniową[[1]](#footnote-1)**  **(zł)** | **Cena brutto  za 1 godz. szkoleniową[[2]](#footnote-2)**  **(słownie)** |
| **Część I** | „Kurs księgowości - poziom podstawowy” |  |  |
| **Część II** | „Specjalista ds. kadr i płac  z obsługą programów Płatnik, Symfonia i Optima” |  |  |
| **Część III** | „Specjalista ds. zamóweiń publicznych” |  |  |
| **Część IV** | Zarządzanie projektami  z egzaminem Prince 2 Foundation” |  |  |

…………………………………..……..…..…………………

*Czytelny podpis*

1. 1 godzina szkoleniowa = 45 minut [↑](#footnote-ref-1)
2. j.w [↑](#footnote-ref-2)