

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA z dnia ………...…... Dotyczy zapytania ofertowego nr PZ.5362.........................**

1. **INFORMACJE O WYKONAWCY**
2. **Nazwa (Firma) Wykonawcy……………………………………..………….………………………**

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

Województwo:…………………………..……. Miasto:………..………………………….……………

Kod pocztowy:……………………….. Ulica i nr:………………………..……………….…………….

Nr telefonu:………………………… nr faxu:……………………… e- mail:…………….……………

REGON………………………… NIP………………………… Data powstania:………..……………

Nr KRS ………………… Nr wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych: …………………...……….

**Osoba upoważniona do podpisania umowy:…….……………………………………………………**

**Nazwa banku i nr rachunku bankowego:………………………………..……………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum):**

Pełnomocnik Konsorcjum:

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

*nazywa Wykonawcy*

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

*adres Wykonawcy (siedziba), numer telefonu, numer faksu, e-mail*

Uczestnik Konsorcjum:

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

*nazywa Wykonawcy*

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

*adres Wykonawcy (siedziba), numer telefonu, numer faksu, e-mail*

**(należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując Pełnomocnika)**

1. **Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:**

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

*nazywa*

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

*adres numer telefonu, numer faksu, e-mail*

1. **Oferta dotyczy usługi szkoleniowej w zakresie: ……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

Do jakiego zawodu szkolenie prowadzi:

- bezpośrednio:…………………………

- alternatywnie:………………………...

1. **Cena oferty (szkolenia) ogółem wynosi**: ............................... zł

(**słownie:……………………………………………………………………..………………..)**

**w przeliczeniu na jednego uczestnika: ……………………….. zł**

1. **Cel edukacyjny:**

* Zdobycie uprawnień do wykonywania zawodu
* Zdobycie specjalistycznych uprawnień dodatkowych
* Poszerzenie wiedzy specjalistycznej (podnoszenie kwalifikacji)
* Inny (jaki)? ………………………….

1. **Najniższe wymagane wykształcenie wstępne:**

Podstawowe Gimnazjalne Zawodowe Średnie inne (jakie)? ……….……

Umiejętności wymagane od kandydata:………………………………………………………………….

1. **Warunki podjęcia kształcenia:**

* Egzamin wstępny
* Posiadanie uprawnień (jakie)? …………………………………………………………..
* Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki zawodu: Oryginał Kopia
* Badania psychotechniczne:

Oryginał Orzeczenia Kopia Orzeczenia

* Uregulowany stosunek do służby wojskowej
* Inne (jakie)? ......................

1. **Czas trwania szkolenia (zgodnie z programem):**

* w godzinach zegarowych\*: ogółem ................... w tym:

- zajęcia teoretyczne....................

- zajęcia praktyczne....................

* częstotliwość zajęć ........... razy w tygodniu, po............ godzin zegarowych dziennie

***\* 1 godzina zegarowa to 45 minut zajęć plus 15 minut przerwy***

1. **Liczba osób w grupie:**

* zajęcia teoretyczne.............................................
* zajęcia praktyczne .............................................
* liczba osób pracujących przy jednym stanowisku podczas zajęć praktycznych ...............

1. **Miejsce realizacji zamówienia (usługi szkoleniowej):**
2. **Miejsce realizacji zajęć teoretycznych:**

* Dokładny adres:……………………………………….…………………………………………
* Warunki lokalowe (należy w szczególności opisać: ilość sal, ich powierzchnię, stałe wyposażenie, warunki sanitarne itp.)……………………………………………………..……..

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

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

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

1. **Miejsce realizacji zajęć praktycznych:**

* Dokładny adres:…………………………………………………………………………
* Warunki lokalowe (należy w szczególności opisać: ilość sal, ich powierzchnię, wyposażenie – sprzęt specjalistyczny, warunki sanitarne itp.)……………………………………………….

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

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

1. **Sprzęt i urządzenia, które będą udostępnione uczestnikom podczas realizacji szkolenia (należy podać nazwę i ilość**)………………………………………..………………………….....

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

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

1. **Pomoce dydaktyczne, wykorzystywane przy realizacji szkolenia**…………..………………...

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

1. **Materiały dydaktycznych zapewnione uczestnikom podczas realizacji szkolenia**:

* materiały do zajęć teoretycznych (jakie?) ……………………………………………………..

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

* materiały do zajęć praktycznych (jakie?) …………………………………….…….……….....

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

* Inne ……………………………………………………………………………………………...

1. **Jakie materiały uczestnicy szkolenia otrzymają na własność**:…………….…………...……

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

1. **Sposób sprawowania nadzoru wewnętrznego nad szkoleniem:** …………………………….

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

1. **Nabyte kwalifikacje**:…………………………………..………………………….……..…
2. **Rodzaj uprawnień po zakończeniu szkolenia:**……………………..……………………………
3. **Typ dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia**……………….……………..……

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

* **Data ważności uzyskanych uprawnień**……………………………

1. **Szkolenie zakończone będzie:**

* wydaniem zaświadczenia
* złożenie egzaminu przed zewnętrzną komisją w celu uzyskania uprawnień
* inna forma (jaka?) …………........

1. **INTEGRALNĄ CZEŚĆ FORMULARZA OFERTOWEGO STANOWI PROGRAM SZKOLENIA *Załącznik nr ………………***

*Załączniki:*

1. *Załącznik nr 1 do**formularza oferty – preliminarz kosztów szkolenia*,
2. *Załącznik nr 2 do**formularza oferty – wykaz wykładowców*,
3. *Załącznik nr 3 …………………………………………………..........,*
4. *Załącznik nr 4 …………………………………………………..........,*
5. *…………………………………………………..........,*

*…………………………… ………………………………………*

Miejscowość, data /podpis i pieczątka

Wykonawcy lub osoby upoważnionej/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art**.** 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „*Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”*oświadczam, że:

1. Sprzęt, urządzania, pomieszczenia i sale, w których będzie realizowane szkolenie spełniają warunki BHP i p. poż.
2. Szkolenie będzie realizowane według planu nauczania, gdzie godzina zegarowa kursu liczy 60 minut i obejmuje zajęcia edukacyjne liczące 45 min. oraz przerwę liczącą 15 min.
3. Posiadam odpowiednie uprawnienia do wykonania zamówienia.
4. Posiadam wiedzę i doświadczenie.
5. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Składając ofertę szkoleniową w postępowaniu prowadzonym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1 z 04.05.2016). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu\*."

*\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**……………………………..……………**

/data, podpis i pieczątka

Wykonawcy lub osoby upoważnionej/