**Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia   
o zamówieniu nr ZP.EFS.ZO.2.2020**

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

**Nazwa Wykonawcy**.....................................................................................................................

**Adres Wykonawcy**......................................................................................................................

(kod pocztowy ,miejscowość, ulica, nr domu, województwo)

Tel. ................................... Fax. ..................................

NIP .......... ………….…… REGON ............................

W odpowiedzi na **Ogłoszenie o zamówieniu** **nr** **ZP.EFS.ZO.2.2020 z dnia 15.07.2020 roku  
 na zadanie: przeprowadzenie i zorganizowanie kursu/ów w zakresie: ………………………………………………………………………………………………..**

(wymienić nazwę kursu)

**dla uczestników projektu pn. „Inwestycja w człowieka środkiem do osiągnięcia efektów społecznych” RPO WSL** oferuję wykonanie w/w przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem   
i postanowieniami określonymi w Zapytaniu ofertowym za cenę:

brutto…...........................................................zł.

słownie:..................................................................................................................................zł.

w tym należny podatek VAT..........…….% VAT (kwota)…………………………………zł

***Szczegółowa wycena zamówienia***

***(W przypadku składania oferty na pojedynczy kurs należy w pozostałych kursach wpisać nie dotyczy)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cena** | **Liczba godzin, zajęć** | **Podatek**  **VAT %** | **Cena brutto 1 uczestnika/ uczestniczki (cena netto plus VAT) (kol. 5)** | **Maksymalna liczba uczestników/**  **uczestniczek kursu**  **(kol. 6)** | **CENA**  **BRUTTO**  **OGÓŁEM**  (kol. 5x6) |
| 1. | **Obsługa wózków jezdniowych -widłowych**  Cena za osobogodzinę (brutto) za jednego uczestnika/uczestniczkę zajęć  …………………  W PLN | **67** | ………… | ………………… | 6 | ………………… |
| 2. | **Prawo jazdy kat B**  Cena za osobogodzinę (brutto) za jednego uczestnika/uczestniczkę zajęć  …………………  W PLN | **60** | ………… | ………………… | 6 | …………… |
| 3. | **Kurs administracyjny (kadry, płace)**  Cena za osobogodzinę (brutto) za jednego uczestnika/uczestniczkę zajęć  …………………  W PLN | **80** | ………… | ………………… | 13 | …………… |
| 4. | **Kurs pracownik gospodarczy**  Cena za osobogodzinę (brutto) za jednego uczestnika/uczestniczkę zajęć  …………………… PLN | **70** | ………… | ………………… | 11 | …………… |

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam wymagane doświadczenie, wiedzę, potencjał techniczny oraz kadrę do zorganizowania i przeprowadzenia usług szkoleniowych będących przedmiotem Ogłoszenia o zamówieniu   
nr ZP.EFS.ZO.2.2020.

2. Zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty oraz podpiszę umowę na warunkach określonych w załączniku Nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu nr ZP.EFS.ZO.2.2020.

3. Przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.

4. Posiadam wpis do instytucji szkoleniowych ważny na 2020 r. jak również wszelkie niezbędne określone przepisami prawa uprawnienia do wykonania niniejszego przedmiotu zamówienia.

5. Nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne oraz nie jestem w stanie upadłości ani likwidacji.

6. Załączam do niniejszej oferty aktualny wpis do KRS/działalności gospodarczej\*

7. Wykonanie Kursu …………………………….. zlecę podwykonawcy …………………….

prowadzącemu działalność gospodarczą jako:…………………………………………………

(wymienić każdy kurs oddzielnie w przypadku powierzenia wykonania danego kursu innemu podwykonawcy).

1. Oświadczam, że podwykonawca tj. ………………………….. zalega/nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne oraz nie jest w stanie upadłości ani likwidacji\*
2. Wypełniłem/nie wypełniłem\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO rozporządzenia 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 z 04.05.2016, str. 1). ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. W realizacji zamówienia **zatrudniona zostanie/nie zostanie minimum 1 osoba niepełnosprawna**, która będzie bezpośrednio powiązana z realizacją zamówienia. Zatrudniona osoba niepełnosprawna wykonywać będzie następujące czynności związane z realizacją zamówienia:

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

\* Oświadczenie dotyczy wszystkich podwykonawców

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

(miejscowość i data ) (podpis i pieczęć wykonawcy/osoby/osób/

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

\* 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).

**Załącznik Nr 2   
do Ogłoszenia   
o zamówieniu   
nr ZP.EFS.ZO.2.2020**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU**

**WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**  **opis przedmiotu zamówienia**  **(wykonanych usług)** | * + - 1. **DATA WYKONANIA**       2. **(data rozpoczęcia  i zakończenia)** | **WARTOŚĆ**  **USŁUGI** | **MIEJSCE WYKONANIA** | * + - 1. **PODMIOT  na rzecz, którego usługa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Do niniejszego Wykazu dołączamy referencje lub inne dokumenty potwierdzające, że wskazane i opisane wyżej usługi zostały wykonane należycie.**

**................................................. ....................................................**

(miejscowość i data ) (podpis i pieczęć osoby/osób/ uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)