Załącznik Nr 1

**Zamawiający:**

POWIAT ŚWIECKI

ul. Gen. J. Hallera 9

86-100 Świecie

**Wykonawca:**

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na Ogłoszenie na usługę społeczną na przeprowadzenie kursu z zakresu obsługi wózków jezdniowych dla uczestników projektu „Edukacja dorosłych na rzecz rynku pracy   
w powiecie sępoleńskim, świeckim i tucholskim”, składam następującą ofertę:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na usługę społeczną w pełnym zakresie rzeczowym za łączną cenę:

brutto: .......................................................................................................................... złotych

(słownie: ..................................................................................................................................................... złotych ......../100)

**wynikającą z poniższego zestawienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurs z zakresu obsługi wózków jezdniowych** | **Cena brutto (zł)** |
| Koszt udziału w zajęciach praktycznych 1 uczestnika |  |
| Koszt udziału w zajęciach teoretycznych 1 uczestnika |  |
| Cena za „osobogodzinę" zajęć teoretycznych |  |
| Cena za „osobogodzinę" zajęć praktycznych |  |

1. Zamówienie wykonam w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31 lipca 2019 r.
2. Kurs przeprowadzę dla uczestników projektu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Posiadam/ nie posiadam\* Akredytację Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty na prowadzenie szkoleń/kursów o tematyce pokrywającej się w całości w części   
   z zakresem zlecanych zajęć.
4. Posiadam/ nie posiadam\* Certyfikat systemu zarządzania jakością kształcenia/ szkolenia wydawany na podstawie międzynarodowych norm ISO.
5. Posiadam/ nie posiadam\* wpis usługi szkoleniowej do Bazy Usług Rozwojowych.

\*odpowiednie zaznaczyć

1. Oświadczam, że:
2. zajęcia teoretyczne odbywać się będą w sali Zamawiającego, wyznaczonej i udostępnionej nieodpłatnie przez dyrektora Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Policealnych w Świeciu przy ul. Wojska Polskiego 85;
3. zajęcia praktyczne odbywać się będą:

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

(dokładny adres)

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,   
   w tym przeprowadzenie niezbędnych badań lekarskich i ubezpieczenie uczestników, materiały dydaktyczne, opłaty egzaminacyjnej;
2. zapoznałem/am się z treścią Ogłoszenia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte;
3. uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą na czas wskazany w Ogłoszeniu;
4. zapoznałem/am się z wzorem umowy na realizację kursu i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do jej treści i zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
5. akceptuję warunki płatności opisane w Ogłoszeniu, za zrealizowany przedmiot zamówienia wystawię jedną fakturę po zrealizowaniu kursu;
6. nie orzeczono wobec mnie kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.);
7. Ofertę niniejszą składam na ............ zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od   
   nr ...... do nr ......
8. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na:

e-mail: ...............................................................

fax: ................................ telefon: ..............................................  
adres do korespondencji: ..................................................................................................

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu  
 ..........................................................................................................................................................

Oświadczam, że podane wyżej środki komunikacji będą czynne, sprawne i działające.

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
2. ......................................................................................................
3. ......................................................................................................

…………………..............……..........

(podpis Wykonawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach Projektu „Edukacja dorosłych na rzecz rynku pracy w powiecie sępoleńskim, świeckim i tucholskim” zgodnie   
z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym RODO.

…………………..............……..........

(podpis Wykonawcy)