|  |  |
| --- | --- |
| **Oferent / Nazwa firmy** |  |
| **adres** |  |
| **NIP** |  |
| **adres e-mail** |  |
| **tel.** |  |

**Powiat Świdnicki w Świdniku**

**Zespół Szkół w Piaskach**

**21-050 Piaski**

**ul. Partyzantów 19**

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 2/01/2019 z dnia 03.01.2019 r. opublikowane na stronie internetowej www.zspiaski.pl dotyczące **usługi przeprowadzenia kursu „Operator hydraulicznych dźwigów samochodowych dla 10 uczniów Zespołu Szkół w Piaskach w zawodzie kierowca mechanik”** wramachprojektu pn. „Pr@ktycznie najlepsi w zawodach” nr RPLU.12.04.00-06-0049/17, składamy ofertę:

1. **Wartość zamówienia brutto** (obejmująca wartość zamówienia wraz z podatkiem VAT) …………………………………zł

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

1. Wykazu podmiotów, na rzecz których Oferent zorganizował szkolenia zawodowe/kursy potwierdzających doświadczenie Oferenta

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Nazwa podmiotu, dla którego Oferent świadczył usługę** | **Adres** | **nazwa/opis przeprowadzonego szkolenia** | **rodzaj certyfikacji** | **termin realizacji szkolenia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia zawartymi w zapytaniu ofertowym i w pełni je akceptujemy nie wnosząc do nich zastrzeżeń.

………………….….., dnia .....................

............................................................ *(podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty)*

**Oświadczenie Oferenta:**

1. Niniejszym oświadczam, iż nie jestem podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, polegającym w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów w akcji,
4. pełnieniu funkcji członka zarządu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
6. Oświadczam, iż:
7. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej zamówieniem działalności.
8. posiada min. 2 letnie doświadczenie w organizacji szkoleń zawodowych/kursów z danej dziedziny oraz przeprowadził w ostatnich 3 latach (2016-2018) minimum 2 szkolenia z obsługi HDS.
9. wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowej (RIS).
10. osoby pełniące funkcje trenerów posiadają doświadczenie w obszarze merytorycznym danych szkoleń/kursów w wymiarze minimum roku minimum 40 godzin przeprowadzonych szkoleń/kursów.

………………….….., dnia .....................

............................................................ *(podpis Oferenta)*