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

**Powiat Świdnicki w Świdniku**

**Zespół Szkół w Piaskach**

**21-050 Piaski**

**ul. Partyzantów 19**

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/01/2020 z dnia 30.01.2020 r. opublikowane na stronie internetowej www.zspiaski.pl dotyczące usługi przeprowadzenia **kursu „Operator wózków widłowych wraz z bezpieczną wymianą butli gazowych”** składamy ofertę:

1. **Wykonanie dostawy za następującą kwotę:**

**Cena szkolenia I grupy** (obejmująca wartość zamówienia wraz z podatkiem VAT) …………………………………zł

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

**Cena szkolenia II grupy** (obejmująca wartość zamówienia wraz z podatkiem VAT) …………………………………zł

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

1. **Wartość całego zamówienia brutto (dla 2 grup):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Wartość netto usługi** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto usługi** |
| 1. | Koszt kursu operatora wózków widłowych |  |  |  |
| 2. | Koszt badania lekarskiego do wykonywania zawodu operatora wózków widłowych |  |  |  |
| 3. | Koszt egzaminu państwowego na wózki widłowe przeprowadzonego przez komisję UDT  |  |  |  |
| 4. | Koszt ciepłego posiłku – kurs wózki widłowe |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |
| (słownie: ………………………………………………………..…………………..) |

Cenę ofertową (wartość zamówienia) stanowi łączna cena jaką Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za dostawy opisane w pkt III zapytania ofertowego.

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. posiadam min. 2 letnie doświadczenie w organizacji szkoleń zawodowych/kursów z danej dziedziny oraz przeprowadziłem w ostatnich 3 latach (2017-2019) minimum 2 szkolenia z poszczególnych obszarów tematycznych;
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)*