|  |  |
| --- | --- |
| **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 1/10/2020 z dnia 05.10.2020 r. opublikowane na stronie internetowej <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/> dotyczące **usługi przeprowadzenia szkolenia „Przeprowadzenie szkolenia osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami kategorii C, C+E oraz kwalifikacji wstępnej na przewóz osób i rzeczy”**wramachprojektu pn. „Droga do Profesji” nr RPLU.12.04.00-06-0021/17, składamy ofertę:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość wg jedn. miary** | **Cena jednostkowa brutto,** **w tym VAT %** | **Wartość łączna brutto,** **w tym VAT %** |
| 1 | Prawo jazdy kat. C i C+E łączony | 10 osób |  |  |
| 2 | Kwalifikacja wstępna na przewóz osób/rzeczy, szkolenie praktyczne 20 godzin  | 8 osób |  |  |
| **Wartość brutto RAZEM** |  |

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

Cenę ofertową (wartość zamówienia) stanowi łączna cena jaką Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za zrealizowanie usługi opisanej w pkt 3 SIWZ.

Ze względu na możliwość rezygnacji uczestnika z realizacji projektu, Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia grupy do przeszkolenia z zachowaniem ceny jednostkowej podanej w formularzu cenowym.

**2. Oświadczamy, że doświadczenie Wykonawcy w zakresie przeprowadzonego szkolenia na prawo jazdy i/lub kwalifikację wstępną na przewóz osób i rzeczy wynosi:**

**□ do 3 szkoleń**

**□ 4-6 szkoleń**

**□ 7 szkoleń i więcej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis świadczonych usług/ przedmiot zamówienia** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana** | **Data wykonania zamówienia** | **Wartość wykonanych usług** |
| *Nazwa* | *Ilość osób uczestniczących* *w szkoleniu* | *Liczba godzin szkolenia* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ilość przeprowadzonych szkoleń ma być tożsama z ilością wskazaną w pkt 2 formularza ofertowego.

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 doświadczenie w organizacji szkoleń zawodowych/kursów z danej dziedziny oraz przeprowadził minimum 3 szkolenia.
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)*