

Projekt realizowany w ramach RPO Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarki, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych, Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia: 04.10.2019

OFERTA
w ramach projektu „Paleta kluczowych możliwości”

Nazwa Oferenta:

Siedziba:

Adres do korespondencji:.....

NIP: REGON:

Telefon: Adres e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **1/ZO/PALETA/2.3.1/2019** składam/y ofertę na niżej wskazany przedmiot zamówienia (zaznaczyć „x” właściwe), zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu:

☐ **CZĘŚĆ 1. SZKOLENIA KOMPUTEROWE**

Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łącznie brutto w PLN
za 1 h szkolenia:	za 1440 h:
słownie:	słownie:

☐ **CZĘŚĆ 2. SZKOLENIA Z ZARZĄDZANIA PROJEKTEM**

Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łącznie brutto w PLN
za 1 h szkolenia:	za 160 h:
słownie:	słownie:

Łączna cena oferty: zł brutto (słownie:
.....).

Gwarantuję/my **dostępność swoich usług** w zakresie rozpoczęcia świadczenia usługi w czasie nie dłuższym niż¹ dni kalendarzowych od zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania na usługę (dotyczy okresu realizacji projektu i wszystkich części zapytania, na które składana jest oferta).

¹ Wykonawca powinien oświadczyć, że gwarantuje dostępność swoich usług w czasie nie dłuższym niż 14 dni. Tym samym maksymalna liczba dni, po której Wykonawca rozpocznie świadczenie usługi nie może być większa niż 14. W przypadku, gdy Wykonawca da gwarancję większej dostępności, jego oferta otrzyma dodatkowe punkty w ocenie.

Projekt realizowany w ramach RPO Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarki, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych, Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

OŚWIADCZAM/Y, ŻE:

1. Zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/imy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Spełniam/y i akceptuję/emy wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym nr **1/ZO/PALETA/2.3.1/2019**.
3. Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.
4. Nie byłem/byliśmy prawomocnie skazany/ni za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
5. Jestem/śmy w stanie prawidłowo i efektywnie wykonać wszystkie powierzone w ramach niniejszego postępowania zadania (dotyczy części, na które składana jest oferta).
6. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się do podpisania umowy w terminie do 7 dni od zawiadomienia o wyborze w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Zobowiązuję/my się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 w zakresie maksymalnego dopuszczalnego limitu zaangażowania zawodowego w liczbie 276 godzin miesięcznie (dotyczy części szkoleniowej i Wykonawców osobiście wykonujących przedmiot zamówienia).
8. Zobowiązuję/my się do osobistego wykonywania umowy przez Trenera, którego osiągnięcia były przedmiotem oceny w ramach postępowania z uwzględnieniem możliwości zmiany za zgodą Zamawiającego, przy czym nowy Trener musi mieć kwalifikacje nie niższe niż deklarowane w ramach postępowania.
9. Oświadczam/y, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.
10. Oświadczam/y, że jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą/ nie jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą/ Wykonawcą nie wykonującym osobiście przedmiotu zamówienia².
11. Do oferty załączam/y:
 - Załącznik nr 2A i/lub 2B Wykaz osób
 - Załącznik nr 3 Oświadczenie
 - Załącznik nr 4 Istotne postanowienia umowy
 - Załącznik nr 5 CV trenera
 - Program/y szkolenia/ń³
 - Potwierdzenie/a wpłaty wadium
 - KRS/CEIDG
 - Inne

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

² Niepotrzebne skreślić

³ Wykreślić jeśli nie dotyczy