

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: 13.01.2020

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 3/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. walidacja i certyfikacja do szkoleń komputerowych**

Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łącznie brutto w PLN
za 1 osobę:	za 216 osób:
słownie:	słownie:

☐ **CZĘŚĆ 2. walidacja i certyfikacja do szkoleń językowych**

Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łącznie brutto w PLN
za 1 osobę:	za 120 osób:
słownie:	słownie:

☐ **CZĘŚĆ 3. walidacja i certyfikacja do szkoleń z zarządzania projektem**

Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łącznie brutto w PLN
za 1 osobę:	za 60 osób:
słownie:	słownie:

Łączna cena oferty: zł brutto (słownie:).

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

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

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 **3/ZO/PALETA/2.3.1/2019**.
3. Posiadam/y uprawnienia niezbędne do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności oraz niezbędną wiedzę i doświadczenie.
4. Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.
5. Posiadam/dysponuję osobami posiadającymi wymagane w zapytaniu ofertowym minimum roczne doświadczenie w realizacji egzaminów z zakresu części zapytania objętej niniejszą ofertą oraz posiadam/dysponuję osobami, które posiadają uprawnienia do egzaminowania w zakresie części zapytania objętej niniejszą ofertą, które nadane im zostały w drodze akredytacji przez uprawnioną do tego instytucję.
6. 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.
7. Jestem/śmy w stanie prawidłowo i efektywnie wykonać wszystkie powierzone w ramach niniejszego postępowania zadania (dotyczy części, na które składana jest oferta).
8. 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.
9. Zobowiązuję/emy się do osobistego wykonywania umowy przez Egzaminatora, którego osiągnięcia były przedmiotem oceny w ramach postępowania z uwzględnieniem możliwości zmiany za zgodą Zamawiającego, przy czym nowy Egzaminator musi mieć kwalifikacje nie niższe niż deklarowane w ramach postępowania.
10. Oświadczam/y, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.
11. Oświadczam/y, że jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą/ nie jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą/ Wykonawcą nie wykonującym osobiście przedmiotu zamówienia¹.
12. Do oferty załączam/y:
 - Załącznik nr 2 Wykaz osób
 - Załącznik nr 3 Oświadczenie
 - Załącznik nr 4 Istotne postanowienia umowy
 - Załącznik nr 5 CV egzaminatora
 - Kopia dokumentów uprawniających do wykonania przedmiotu zamówienia
 - Potwierdzenie/a wpłaty wadium
 - KRS/CEIDG
 - Inne

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

¹ Niepotrzebne skreślić