*Załącznik nr 1 do Zapytania*

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE OFERENTA:**

nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ...............................................................

Nr NIP ...................................................

Nr REGON ...................................................

nr telefonu ...................................................

nr faksu ...................................................

e-mail ……………………………..

KRS/CEiDG……………………………………

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: ..........................................

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - **TAK/NIE** \*\*

1. **PRZEDMIOT OFERTY:**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku w zakresie: ***„przeprowadzenie szkoleń w latach 2018 - 2019 zakończonych stosownym certyfikatem i zaświadczeniem o ukończeniu szkolenia dla studentów kierunku Ekonomia Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku w ramach realizowanego projektu pt. „Kształcimy zawodowców” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020”***

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w zapytaniu oraz wzorze Umowy.
3. Akceptujemy warunki udziału w postępowaniu na zasadach opisanych w zapytaniu, we wzorze Umowy oraz przedstawiamy poniżej:
* wykaz doświadczenia zawodowego trenera/ów wyznaczonego/ych do realizacji zamówienia:

| **Doświadczenie trenera, który wykonał/przeprowadził co najmniej 1 szkolenie certyfikowane grupowe (dla minimum 5 osób każde) w zakresie szkolenia System SAP ERP w zarządzaniu przedsiębiorstwem oraz posiada co najmniej roczne doświadczenie w prowadzeniu w/w kursów. – opisać każde szkolenie.** |
| --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Wykształcenie | Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu w/w kursów | Nazwa szkolenia | Liczebność grupy | Terminy realizacji szkolenia* Data rozpoczęcia: (dd/mm/rrrr);
* Data zakończenia (dd/mm/rrrr);
 | Podmiot na rzecz którego szkolenie było wykonane (nazwa, adres) |
|  |  |  |   |  |  |  |  |

UWAGA !

Wykonawca może dostosować rozmiary rubryk w tabeli w zależności od potrzeb.

Jeżeli dane zawarte w wykazie doświadczenia zawodowego trenera wyznaczonego do realizacji zamówienia będą budzić wątpliwości Zamawiającego, zwróci się on do Wykonawcy o przedstawienie dowodów, potwierdzających wykonanie przez trenera szkoleń w zakresie wskazanym w Wykazie lub bezpośrednio do podmiotu, na rzecz którego dana usługa była/jest wykonana/wykonywana, o potwierdzenie informacji zawartych w Wykazie.

* wykaz doświadczenia Wykonawcy:

| **Doświadczenie Wykonawcy, który wykonał/przeprowadził co najmniej 1 szkolenie certyfikowane grupowe (dla minimum 5 osób każde) w zakresie szkolenia „System SAP ERP w zarządzaniu przedsiębiorstwem”;– opisać każde szkolenie.** |
| --- |
| L.p. | Nazwa szkolenia | Liczebność grupy | Terminy realizacji szkolenia* Data rozpoczęcia: (dd/mm/rrrr);
* Data zakończenia (dd/mm/rrrr);
 | Podmiot na rzecz którego szkolenie było wykonane (nazwa, adres) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |   |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

UWAGA !

Wykonawca może dostosować rozmiary rubryk w tabeli w zależności od potrzeb.

Jeżeli dane zawarte w wykazie doświadczenia Wykonawcy będą budzić wątpliwości Zamawiającego, zwróci się on do Wykonawcy o przedstawienie dowodów, potwierdzających wykonanie szkoleń w zakresie wskazanym w Wykazie lub bezpośrednio do podmiotu, na rzecz którego dana usługa była/jest wykonana/wykonywana, o potwierdzenie informacji zawartych w Wykazie.

1. Akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie zamówienia na zasadach opisanych
w zapytaniu, w szczególności we wzorze Umowy,
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
3. Do wyliczenia poszczególnych cen i wartości brutto, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej w dniu wszczęcia postępowania,
4. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania oraz wzorem Umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nich zawarte i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyboru oferty i ogłoszenia wyników oraz udziału w projekcie (zgodnie z ustawą z dnia
10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).
6. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami \*\* / przy udziale podwykonawców \*\* którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Wskazanie (opis) części zamówienia, której wykonanie powierzymy podwykonawcom:** | **Nazwy firm podwykonawców** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** **dni** licząc włącznie od dnia otwarcia ofert.
2. **CENA OFERTOWA:**
3. **CENĘ OFERTOWĄ** stanowi łączna kwota wynagrodzenia Wykonawcy brutto, uwzględniająca wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami opisanymi w zapytaniu i została wyliczona zgodnie ze sposobem podanym przez Zamawiającego w wypełnionej poniżej tabeli.
4. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę ofertową:

**TABELA CEN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia**  | **Ilość** | **Cenajedn. netto[w zł]** | **Wartośćnetto[w zł]****3x4** | **Wartość podatku VAT [w zł]** | **Wartośćbrutto[w zł]5+6** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Szkolenie certyfikowane:**System SAP ERP w zarządzaniu przedsiębiorstwem** Jedna edycja obejmuje min. 30 godzin lekcyjnych (tj. 45 min.) dla 1 grupy studentów kierunku Ekonomia.  | **1 edycja** |  |  |  |  |
| **RAZEM****(suma wartości netto i brutto odpowiednio w kolumnie 5 i 7, wiersz 1):** | **……………..** | **CENA OFERTOWA** łączna kwota wynagrodzenia brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego**………………… zł brutto** |

**Wartość brutto ogółem:**

**Słownie: ………………………………………………………………………………….**

**Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE\*\***

Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego), Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, której ten obowiązek dotyczy ………………………………………………………………………………… (nazwa towaru/usługi).

Cena netto (bez VAT) ……………………………………………………………………. (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego).

1. **OŚWIADCZAM,** że:

Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo - przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem
i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające
w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.
5. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

data .......................................... 2019 r. ...................................................................... podpis i pieczęć (osoba/y uprawniona/e)

**\*\* niepotrzebne skreśl**