

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY
do zapytania ofertowego nr 2/2020/Szkolenia CSM PSW

Oferta na wyłonienie Wykonawców do przygotowania i przeprowadzenia szkoleń i staży przygotowujących personel administracyjny i dydaktyczny do działań na rzecz nowopowstającego Powiatowego Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznych w ramach projektu: „**Powiatowe Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznych**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Imię i nazwisko Wykonawcy (nazwa podmiotu)*	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	
PESEL:	
NIP*:	
REGON*:	
Nr EDG	

Ja, niżej podpisany/a w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr „2/2020/Szkolenia CSM PSW” oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za cenę: (proszę uzupełnić w zakresie na które części składana jest oferta)

Oferujemy wykonanie:

Części 1 przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym – - **Szkolenie praktyczne kadry dydaktycznej (16h)** - za ryczałtowe wynagrodzenie (**Kryterium 1**):

„netto”.....zł (słownie „netto”:)

podatek VAT ...% w kwocie:zł

„brutto”.....zł (słownie „brutto”:.....)

Oświadczamy, że podana cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

1. Liczba przeprowadzonych godzin dydaktycznych (**Kryterium 2**)

2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: do dnia 31.05.2020 r.

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/-am się i akceptuję warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do tego zapytania,
2. uzyskałem/-am wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia,
3. cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją powyższego zamówienia (w tym ewentualne podatki, składki ZUS pracownika i pracodawcy),
4. jestem / nie jestem¹ płatnikiem podatku VAT,
5. w przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego
7. pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
8. jestem związany/a naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
9. pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
10. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest Pan/Pani e-mail: tel./fax:

Załącznikami do formularza oferty są:

- załącznik nr 3 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym
- załącznik nr 4 – liczba przepracowanych godzin dydaktycznych
- dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).
- pełnomocnictwo – jeżeli upoważnienie do podpisania oferty nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).
- Dokumenty – (CV lub inny dokument potwierdzający kwalifikacje) osoby wskazanej do realizacji niniejszego zamówienia, dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i doświadczenie konieczne do oceny kryterium "Doświadczenie" - potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)

¹ Niepotrzebne skreślić