

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego
nr 1/12/2019

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres oferenta (pieczęć firmowa)

....., dnia..... R.

Firma Zamawiającego: Stowarzyszenie Pomocy Potrzebującym „Podaj Dalej”

Adres Zamawiającego: ul. Złota 47, 42-202 Częstochowa, stowarzyszeniepodajdalej@gmail.com

OFERTA – dotyczy ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/12/2019

na wybór Wykonawcy na organizację i przeprowadzenie szkoleń dla 30 Uczestników Projektu „Akcja - Aktywizacja” w ramach konkursu RPSL.09.01.05-IZ.01-24-154/17 z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym.

Pełna nazwa oferenta:	
Dane teleadresowe:	
NIP, REGON:	
Dane kontaktowe (wyznaczona osoba, numer telefonu, adres e-mail):	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy na organizację i przeprowadzenie szkoleń dla 30 Uczestników Projektu „Akcja - Aktywizacja” niniejszym składamy następującą ofertę, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia opisanym w zapytaniu ofertowym:

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Nazwa szkolenia	Cena netto w złotych za jedną godzinę zegarową szkolenia	Cena netto w złotych za jednego uczestnika szkolenia (za 80 godzin)	Przewidywana ilość uczestników szkolenia	Ogółem wartość usługi netto kol.3 x kol.4 (w złotych)	Stawka podatku VAT w %	Ogółem wartość usługi brutto (w złotych)
1	2	3	4	5	6	7
Podstawy tapicerstwa z elementami projektowania mebli i podstawą obsługi komputera			8			
Podstawy krawiectwa z elementami projektowania odzieży oraz podstawą obsługi komputera			7			
Profesjonalny sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej i elementami IT			8			
Pracownik administracyjny z obsługą komputera oraz urządzeń biurowych			7			
OGÓŁEM:					XXXXXX	

Cena netto za wszystkie 4 cykle szkoleniowe dla łącznej przewidywanej ilości wszystkich

uczestników: zł,

tj. zł brutto;

słownie:
złotych brutto (za 4 cykle szkoleniowy dla łącznej przewidywanej ilości wszystkich uczestników).

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Cena brutto obejmuje wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, w cenie oferty musi uwzględnić koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego.

Termin wykonania zamówienia: do 30 czerwca 2020 r., licząc od daty podpisania umowy.

Do oceny oferty w ramach kryterium Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia oświadczam/y, że:

Cykl 1: Szkolenie Podstawy tapicerstwa z elementami projektowania mebli i podstawą obsługi komputera

**Osoba/osoby wyznaczona/wyznaczone do realizacji zamówienia, tj.
..... (podać imię i nazwisko) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu
..... (podać ilość) Szkoleń z zakresu *Podstawy tapicerstwa z elementami projektowania mebli i podstawą obsługi komputera.***

Cykl 2: Szkolenie Podstawy krawiectwa z elementami projektowania odzieży oraz podstawą obsługi komputera

**Osoba/osoby wyznaczona/wyznaczone do realizacji zamówienia, tj.
..... (podać imię i nazwisko) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu
..... (podać ilość) Szkoleń z zakresu *Podstawy krawiectwa z elementami projektowania odzieży oraz podstawą obsługi komputera.***

Cykl 3: Szkolenie Profesjonalny sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej i elementami IT

**Osoba/osoby wyznaczona/wyznaczone do realizacji zamówienia, tj.
..... (podać imię i nazwisko) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu
..... (podać ilość) Szkoleń z zakresu *Profesjonalny sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej i elementami IT.***

Cykl 4: Szkolenie Pracownik administracyjny z obsługą komputera oraz urządzeń biurowych

**Osoba/osoby wyznaczona/wyznaczone do realizacji zamówienia, tj.
..... (podać imię i nazwisko) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu
..... (podać ilość) Szkoleń z zakresu *Pracownik administracyjny z obsługą komputera oraz urządzeń biurowych.***

UWAGA: należy wykazać doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia w przeprowadzaniu Szkoleń objętych zapytaniem dotyczące lat 2009-2019.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Dodatkowe oświadczenia Wykonawcy:

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym, Załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń. Składana przez nas Oferta zawiera wszystkie elementy określone w Zapytaniu Ofertowym i Załącznikach.
- Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym i Załącznikach.
- W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję (zobowiązujemy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty	
Stanowisko służbowe	
Data i podpis	