*Załącznik nr 1. Wzór formularza ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY – zapytanie ofertowe nr 2/NEET/2016[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Mail** |  |
| **Imię i nazwisko trenerów/wykładowców, którzy będą prowadzić szkolenie** |  |

**Oświadczenie dotyczące warunków udziału w postępowaniu (UWAGA – w przypadku firmy delegującej trenerów/wykładowców poniższe oświadczenie dotyczy firmy i delegowanego trenera/wykładowcy)**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 2/NEET/2016 z 13.09.2016 r. ogłoszone przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy, **oświadczam, że** spełniam oraz jeśli dotyczy delegowany przeze mnie trener/wykładowca również spełnia wymagania stawiane Oferentowi w niniejszym zapytaniu ofertowym, w tym[[2]](#footnote-2):

oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,[[3]](#footnote-3)

oferent dysponuje doświadczeniem w prowadzeniu szkoleń z zakresu których dotyczy oferta w liczbie co najmniej 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat (każdorazowo o wymiarze godzinowym nie mniejszym niż 60% wymiaru określonego w pkt. II ppkt. 1),

trener/wykładowca posiada doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć, których dotyczy oferta w wymiarze co najmniej 2 cykli szkoleniowych z zakresu danej oferty w okresie ostatnich 2 lat (dotyczy to zarówno części praktycznej, jak i teoretycznej zajęć – tzn. trener/wykładowca delegowany do realizacji całego szkolenia, musi posiadać doświadczenie zarówno w prowadzenie zajęć teoretycznych, jak i praktycznych),

oferowane szkolenie umożliwi Uczestnikom otrzymanie zaświadczenia/certyfikatu o ukończeniu szkolenia (zgodnie z wymogami określonymi w pkt. II Zapytania ofertowego),

zapewnię spełnienie wszystkich wymogów dot. organizacji i merytoryki szkolenia, określonych w Zapytaniu ofertowym.

**oraz składam ofertę** poniższej treści na realizację szkolenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A – Pracownik obsługi hotelu | | |
| B – Kurs Kelner Barman | | |
| C – Kurs cukierniczy z elementami zdobnictwa cukierniczego | | |
| D – Operator wózka widłowego | | |
| E – Systemy rezerwacyjne w turystyce | | |
| F – Kurs - Kucharz (poziom zaawansowany) | | |
| G – Praktyczny kurs - Opiekun w żłobku lub punkcie dziecięcym dla osób z wykształceniem pedagogicznym | | |
| planowana data rozpoczęcia zajęć |  |
| planowana data zakończenia zajęć |  |
| dni tygodnia i godziny realizacji zajęć  (np. pn-pt g. 08.00-16.00) |  |
| uzasadnienie w przypadku dziennego wymiaru godzin innego niż 6-8 godzin szkoleniowych |  |
| długość szkolenia (liczba godzin ogółem) |  |
| liczba godzin zajęć praktycznych |  |
| miejsce realizacji zajęć (adres) |  |
| warunki sprzętowe |  |
| pomoce dydaktyczne |  |
| oświadczenie dot. zastosowania klauzul społecznych w odniesieniu do zapewnienia cateringu w ramach usługi szkoleniowej | jestem podmiotem zatrudniającym w ponad 50% osoby niepełnosprawne, przyczyniając się do utrzymania miejsc pracy osób niepełnosprawnych  jestem podmiotem, który przy realizacji przedmiotu zamówienia (dot. cateringu) zatrudni osoby będące w trudnej sytuacji na rynku pracy (bezrobotne, niepełnosprawne, bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności, uzależnione od alkoholu po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego, uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej, chore psychicznie, zwalniane z zakładów karnych, uchodźcy realizujący indywidualny program integracji)  nie dotyczy |
| inne elementy (opcjonalnie) |  |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO PLN**  **(DOTYCZY PRZESZKOLENIA JEDNEGO UCZESTNIKA)** |  |

**Deklaracja dotycząca doświadczenia Oferenta i trenerów/wykładowców (jeśli dotyczy):**

1. Liczba wcześniej zrealizowanych szkoleń w zakresie którego dotyczy oferta **(dotyczy wszystkich typów Oferentów)**

5

6-10

powyżej 10

Proszę wymienić dane dotyczące zadeklarowanych powyżej szkoleń:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł szkolenia (plus ewentualnie zakres, gdy z tytułu bezpośrednio nie wynika związek z zakresem oferty) | Liczba godzin | Liczba godzin zajęć praktycznych | Instytucja na rzecz, której realizowano szkolenie (w przypadku wolnego naboru proszę podać liczbę uczestników) | Termin realizacji zajęć |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. doświadczenie trenerów/wykładowców w prowadzeniu zajęć w oferowanym zakresie (musi dotyczyć wszystkich delegowanych trenerów/wykładowców)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Delegowany trener/wykładowca nr 1** |  | | |
| Instytucja realizująca szkolenie | Termin | Liczba godzin | Realizowany przez trenera/wykładowcę zakres tematyczny |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Delegowany trener/wykładowca nr 2** |  | | |
| Instytucja realizująca szkolenie | Termin | Liczba godzin | Realizowany przez trenera/wykładowcę zakres tematyczny |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Delegowany trener/wykładowca nr 3** |  | | |
| Instytucja realizująca szkolenie | Termin | Liczba godzin | Realizowany przez trenera/wykładowcę zakres tematyczny |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Delegowany trener/wykładowca nr 4** |  | | |
| Instytucja realizująca szkolenie | Termin | Liczba godzin | Realizowany przez trenera/wykładowcę zakres tematyczny |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Delegowany trener/wykładowca nr 5** |  | | |
| Instytucja realizująca szkolenie | Termin | Liczba godzin | Realizowany przez trenera/wykładowcę zakres tematyczny |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA – ABY UZYSKAĆ PUNKTY ZA WYŻEJ ZADEKLAROWANE DANE, MUSZĄ ONE ZNALEŹĆ POTWIERDZENIE W ZAŁĄCZONYM CV OFERENTA.**

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi   
   w zapytaniu ofertowym.
2. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, iż dane zawarte w ofercie i załączonym CV są zgodne z prawdą.
3. Znane są mi „Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020” (2015 r.) oraz zobowiązuję się do ich stosowania w trakcie realizacji zadań i obowiązków wynikających z umowy o pracę.

**ZAŁĄCZNIKI**

1. CV Oferenta / CV trenerów/wykładowców – liczba sztuk:
2. Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
3. Program zajęć

……………….……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….

*(pieczęć firmowa) (data i podpis Oferenta / osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)*

1. W przypadku wyboru więcej niż jednego tematu szkolenia do każdego tematu należy złożyć osobny formularz ofertowy wraz z kompletem załączników. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku braku obowiązku posiadania uprawnień nie należy tego punktu zaznaczać. [↑](#footnote-ref-3)