|  |
| --- |
| Pieczęć firmowa Wykonawcy |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................Adres\*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  
KRS (NR)/CEiDG*\** …………………………………………………………………………………………………………………………….  
TEL.\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………….........  
REGON\*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………  
NIP\*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….........  
FAX\* na który zamawiający ma przesyłać korespondencję: ……………………………………………………………  
E-mail\* na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję: ……………………………………………………….

*\* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane podmiotów występujących wspólnie oraz dot. Pełnomocnika Wykonawcy.*

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie**

**w Gdańsku**

**ul. Konrada Leczkowa 1A**

* 1. **Gdańsk**

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe w zakresie **zorganizowania i przeprowadzenia dla 2 Uczestników Projektu „Cała Naprzód I” kursów przygotowujących do odnowienia lub nabycia uprawnień SEP G1, G2 i G3 wraz z egzaminami kwalifikacyjnymi**, zgodnie   
   z wymogami zawartymi w zapytaniu, za całkowitą cenę brutto: ………………….…… zł,   
   (słownie zł: ………………………….………………….….).
2. Oświadczam, że wskazana w pkt 1 cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, dysponuję potencjałem organizacyjno-technicznym niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej   
   i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Deklaruję realizację usługi we wskazanym terminie, tj. od dnia zawarcia umowy do dnia   
   31.05. 2018 r.
7. Deklaruję, że **wymiar godzinowy** kursów/szkoleń dla poszczególnych Uczestników wyniesie:
   * 1. w zakresie odnowienia uprawnień:

* SEP G1 (E+D+P): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godzin zegarowych;
* SEP G2 (E+D): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godzin zegarowych;
* SEP G3 (E+D): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godzin zegarowych;
  + 1. w zakresie:
* odnowienia uprawnień SEP G1 (E): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godzin zegarowych;
* nabycia uprawnień SEP G1 (D+P): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godzin zegarowych;

1. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego   
   w części IX. zapytania ofertowego.
2. Oświadczam, że w przypadku wyboru niniejszej oferty wynagrodzenie za świadczenie usług należy przekazać na rachunek bankowy nr: …..……………………………………………………………………….
3. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą.
6. Niniejszą ofertę składam na …………… kolejno ponumerowanych stronach.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
8. **Załącznik Nr 1** – Odpis z właściwego rejestru (KRS, CEiDG).
9. **Załącznik Nr 2** – Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy   
   ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.
10. **Załącznik Nr 3** – Oświadczenie Wykonawcy o posiadanych zasobach kadrowych   
    i posiadanym doświadczeniu.
11. **Załącznik Nr 4** – oświadczenie wykonawcy dot. posiadania uprawnień oraz wymaganej certyfikacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość i data** | |  | |
| **Osoby upoważnione do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy/Pełnomocnika** | | | |
|  | **Nazwisko i imię** | | **Podpis osoby** |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |

*Informacja dla Wykonawcy:* Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania firmy.

***Załącznik Nr 3 do Formularza ofertowego***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że jestem Wykonawcą posiadającym niezbędny potencjał w postaci kadry szkoleniowej oraz doświadczenie w realizacji szkoleń w zakresie tożsamym ze wskazanym   
w zapytaniu ofertowym oraz że liczba przeszkolonych przeze mnie jako Wykonawcę osób, które ukończyły kurs umożliwiający przystąpienie do egzaminu kwalifikacyjnego z zakresu nabycia   
i/lub uaktualnienia uprawnień SEP w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (lub jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wynosi …………………….. osób.

*.................................*, dnia *.................* 2018 r. *…………….………………………………………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik Nr 4 do Formularza ofertowego***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że:

1. jestem Wykonawcą, który *posiada uprawnienia do przeprowadzenia egzaminu certyfikującego …………………………………………………………………/zapewni**uprawniony do tego podmiot zewnętrzny\**

(podać nazwę uprawnień/certyfikatu)

1. proponowany certyfikat potwierdza nabycie kwalifikacji zgodnie z *Listą sprawdzającą czy dany certyfikat/dokument można uznać za kwalifikację na potrzeby pomiaru wskaźników monitorowania EFS (Załącznik do niniejszego Załącznika).*

*\* niepotrzebne skreślić*

................................., dnia ....................... *……………………………………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

***Załącznik***

***do Załącznika Nr 4 do Formularza ofertowego***

**Lista sprawdzająca, czy dany certyfikat/dokument można uznać za kwalifikację na potrzeby pomiaru wskaźników monitorowania EFS**

| **Pytanie** | **Tak** | **Nie** |
| --- | --- | --- |
| **I. Uznawane kwalifikacje** | | |
| 1. Czy wydany dokument jest potwierdzeniem uzyskania kwalifikacji  w zawodzie (np.: po ukończeniu nauki zawodu u rzemieślnika, po ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego)? |  |  |
| 1. Czy dokument został wydany przez organy władz publicznych lub samorządów zawodowych (np.: Urząd Dozoru Technicznego, Instytut Spawalnictwa) na podstawie ustawy lub rozporządzenia? |  |  |
| 1. Czy dokument potwierdza uprawnienia do wykonywania zawodu na danym stanowisku (tzw. uprawnienia stanowiskowe, np. operator koparki) i został wydany po przeprowadzeniu walidacji? |  |  |
| 1. Czy dokument jest certyfikatem, dla którego wypracowano system walidacji i certyfikowania efektów uczenia się na poziomie międzynarodowym? |  |  |
| Jeżeli **co najmniej jedna** z odpowiedzi **jest twierdząca,** dany dokument można uznać za potwierdzający uzyskanie kwalifikacji.  **Jeżeli na żadne z powyższych pytań nie udzielono odpowiedzi twierdzącej, należy przejść do pkt II.** | | |
| **II. Warunki uznania kwalifikacji** | | |
| 1. Czy certyfikat zawiera opis efektów uczenia się? |  |  |
| 1. Czy procesy kształcenia oraz walidacji są realizowane z zapewnieniem rozdzielności funkcji? |  |  |
| 1. Czy certyfikat jest rozpoznawalny w danej branży, tzn. czy instytucja certyfikująca otrzymała pozytywne rekomendacje od:  * co najmniej 5 pracodawców danej branży/branż   lub   * związku branżowego, zrzeszającego pracodawców danej branży? |  |  |
| Jeżeli na każde z powyższych pytań z części II listy odpowiedź jest twierdząca, dany dokument można uznać za potwierdzający uzyskanie kwalifikacji. | | |

................................., dnia ....................... *……………………………………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*