**Załącznik do zapytania ofertowego**

|  |
| --- |
| 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**

**80-432 Gdańsk**

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na zorganizowanie i przeprowadzenie kursu przygotowującego do uzyskania kwalifikacji w zawodzie *stolarz* zakończonego egzaminem czeladniczym dla 1 Uczestnika Projektu „Cała Naprzód III”,oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu, za całkowitą cenę brutto: ………………….……… zł, (słownie: ……………………………………………………………………………… złotych), **w tym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Liczba** **jednostek** | **Jednostka****rozliczeniowa** | **Cena** **jednostkowa** | **Wartość usługi brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Przeprowadzenie kursu przygotowującego do uzyskania kwalifikacji w zawodzie *stolarz* | 1 | osoba |  |  |
| 2. | Egzamin czeladniczy | 1 | osoba |  |  |

**Czas trwania szkolenia: liczba godzin - ……………. w trakcie - ……………… dni szkoleniowych.**

**Średnia cena przeprowadzenia 1 godziny zajęć dydaktycznych** (z wyłączeniem egzaminu czeladniczego) **wynosi - …………………… zł brutto/os.**

1. Oświadczam, że wskazana całkowita cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Deklaruję realizację usługi we wskazanym w zapytaniu ofertowym terminie.
6. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w punkcie XIII zapytania ofertowego.
7. Jako miejsce realizacji zajęć wskazuję: ***(miejscowość)* ……………………..………………………
*ul.* …………………..…………………………...**
8. Oświadczam, że w przypadku wyboru niniejszej oferty wynagrodzenie za świadczenie usług należy przekazać na rachunek bankowy nr: …..…………………………………………………………………………
9. Oświadczam, że usługi zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
10. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
11. Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą.
12. Niniejszą ofertę składam na …………… kolejno ponumerowanych stronach.
13. Załącznikami do niniejszej oferty są:
14. **Załącznik Nr 1** – aktualny dokument potwierdzający status prawny Wykonawcy
i umocowanie osób go reprezentujących - o ile nie jest on dostępny w internetowych wyszukiwarkach podmiotów Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej.
15. **Załącznik Nr 2** – dokument potwierdzający posiadanie aktualnego wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych - o ile nie jest on dostępny w internetowej wyszukiwarce.
16. **Załącznik Nr 3** – oświadczenie wykonawcy dot. posiadania uprawnień oraz wymaganej certyfikacji.
17. **Załącznik Nr 4** – załącznik do faktury, dot. rozliczenia kosztów jednostkowych.

|  |  |
| --- | --- |
| **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:

1. jestem Wykonawcą, który *posiada uprawnienia do przeprowadzenia egzaminu czeladniczego /zapewni**uprawniony do tego podmiot zewnętrzny\**.
2. 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 3 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 dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawiera opis efektów uczenia się?
 |  |  |
| 1. Czy procesy kształcenia oraz walidacji są realizowane z zapewnieniem rozdzielności funkcji?
 |  |  |
| 1. Czy dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji 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/*

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

Załącznik do F-ry nr ………………..…….……

*(nie wypełniać na etapie składania ofert!)*

*- wzór-*

 **Zestawienie kosztów jednostkowych**

do Umowy nr …………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Liczba jednostek | Jednostka rozliczeniowa | Cena jednostkowa | Wartość usługi brutto |
| 1. |  |  | godzina |  |  |
| 2. |  |  | godzina |  |  |
| **Razem:** |  |

 …………………………….. ………………………………….……….

 miejscowość, data podpis i pieczęć Wykonawcy