Załącznik nr 1 do SWZ

*/w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać dane wszystkich Wykonawców/*

Nazwa i Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu / Nr fax / Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………

NIP / REGON: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba uprawniona do kontaktów: ……………………………………………………………………………………………………….

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

/imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu/

Wielkość przedsiębiorstwa\*:.

|  |  |
| --- | --- |
|  | mikroprzedsiębiorstwo |
|  | małe przedsiębiorstwo |
|  | średnie przedsiębiorstwo |
|  | duże przedsiębiorstwo |

\*wybrać odpowiednie

**FORMULARZ OFERTOWY**

na przeprowadzenie kursu

**pn. „OPIEKUN W ŻŁOBKU LUB KLUBIE DZIECIĘCYM”**

**FORMULARZ CENOWY OFERTY**

|  |
| --- |
| **Cena za kurs 1 osoby w grupie:**  |
| **8-10 - osobowej ………………………………………………………… zł (z ubezpieczeniem NNW):** |

(słownie: .........................................................................................................................)

Usługi mające charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego finansowane w całości ze środków publicznych zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. 2024r. poz. 361 ze zm.) są zwolnione z podatku VAT.

Oferuję:

Organizację kursu w sali dydaktycznej, przystosowanej do realizacji zajęć teoretycznych pod adresem

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

1. Jednocześnie oświadczam, że:
2. Zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w SWZ.
4. Posiadam aktualny Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych pod nr: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… .
5. Akceptuję bez zastrzeżeń projektowane postanowienia umowy (załącznik nr 3 do SWZ) i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy lub podwykonawcom powierzona część i zakres zamówienia powinna zostać wskazana przez Wykonawcę.
7. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów ………………………………………………………………..…………………………………………………… w następującym zakresie …………………………………………………………………………………………………………………………………
8. Dokument/y, wymagane zapisami SWZ, które Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych można uzyskać pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>

<http://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs>

https://stor.praca.gov.pl/portal/strona-glowna

1. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*Niniejszy Formularz musi być opatrzony przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

........................................ ......................................................................

 (miejscowość, data) (podpis osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika)