*Załącznik numer 1 do zapytania ofertowego*

**OFERTA DO ZAMÓWIENIA NR ZAPYTANIE OFERTOWE DO ZAMÓWIENIA NR CKZiU/1/03/09/AA/GMZ/2018**

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

……………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

REGON (jeżeli dotyczy): ……………………………………………

NIP (jeżeli dotyczy): …………………………………………………….

PESEL (jeżeli dotyczy): …………………………………………………

Tel. ……………………… faks ………………………… adres e-mail ………………………………………

Nr KRS (jeżeli dotyczy): ……..……………………..……………………………………………..…………..

Nr rachunku bankowego …………………………………………………………………………………………

**W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w ogłoszeniu, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………….. oświadczam, że spełniam wymagania określone w zapytaniu ofertowym numer CKZiU/1/03/AA/GMZ/2018 i składam ofertę dotycząca realizacji kursu florystyki I stopnia, zgodnie z poniższym zestawieniem.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA SZKOŁY** | **liczba grup** | **Łączna ilość uczestników** | **liczba godzin na grupę** | **stawka brutto za 1 uczestnika\*** | **łączna wartość zamówienia**  **cena brutto**  **(kol 3 x kol 5)** | **w tym VAT**  **%** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Zespół Szkół Architektury Krajobrazu i Handlowo Usługowych w Gdańsku, | 3 | 30 | 60 |  |  |  |

Program zajęć:

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

Materiały jakie otrzymają uczestnicy zajęć:

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

\*Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi zawarte w Zapytaniu ofertowym, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, a także uwzględnić niezbędne narzuty, podatki i opłaty. Cena musi być podana w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się i akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu nr CKZiU/1/03/09/AA/GMZ/2018,
2. Uzyskałem/łam wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Zapoznałem/łam się i akceptuję w całości warunki umowy oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Spełniam wszystkie warunki określone w postepowaniu.
5. Wykonawca zrealizował minimum 3 szkolenia o zbieżnej tematyce w okresie ostatnich 3 latach (potwierdzone dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie usługi).
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

**Załączniki:**

1. **Dokument potwierdzający wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych**
2. **Doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć dydaktycznych zaprezentowano w poniższej tabeli.**
3. **Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi**
4. **Lista wykładowców/instruktorów spełniających wymagania oferty wraz ze wskazaniem formy zaangażowania (dotyczy oferentów niebędących osobami fizycznymi).**
5. **Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych**
6. **Inne: …………………………………………….**

**……………………………………………………**

**PODPIS**

***Załącznik numer 1 do Oferty***

Tabela 1. Doświadczenie w zakresie prowadzenia kursów o zbieżnej tematyce[[1]](#endnote-1).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Ilość uczestników** | **Termin realizacji szkolenia** | **Referencje załączone do oferty**  **(TAK/NIE)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Tabela 2. Lista wykładowców/instruktorów spełniających wymagania oferty wraz ze wskazaniem formy zaangażowania wykształcenie kierunkowe w danej dziedzinie, mają uprawnienia do prowadzenia zajęć oraz minimum dwuletnie (24 miesiące) doświadczenie pedagogiczne w zakresie prowadzenia zajęć grupowych[[2]](#endnote-2).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko wykładowcy/instruktora prowadzącego zajęcia** | **Wykształcenie** | **Rodzaj / temat prowadzonych zajęć** | **Okres realizacji usługi / zajęć wliczany do doświadczenia pedagogicznego (w latach)** | **Forma zaangażowania wykładowcy/ instruktora** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**……………………………………………………**

**PODPIS**

1. W razie potrzeby istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy [↑](#endnote-ref-1)
2. W razie potrzeby istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy [↑](#endnote-ref-2)