

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Na realizację kursów/szkoleń, podnoszących kwalifikacje zawodowe uczniów Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Rydzynie w ramach projektu „Mój zawód - mój wybór”, Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 8: Edukacja, Działanie 8.3: Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 8.3.1: Kształcenie zawodowe młodzieży - tryb konkursowy, w terminie X 2018 - I 2019r.

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

NIP: REGON:

Nr tel. : e-mail:

Niniejszym składam/y ofertę, wyrażając chęć przeprowadzenia kursów, podnoszących kwalifikacje zawodowe uczniów, na następujące części: (zaznaczyć wybrane kwadraty)

☐

I. Florystyka i bukiciarstwo:

Wartość brutto za 1 uczestnika zł.

Łączna wartość brutto (3 uczestników) zł.

Miejsce docelowe realizacji kursów/szkoleń znajduje się w odległości km
od siedziby Zamawiającego *

☐

II. Kurs prawo jazdy kat. T:

Wartość brutto za 1 uczestnika zł.

Łączna wartość brutto (3 uczestników) zł.

Miejsce docelowe realizacji kursów/szkoleń znajduje się w odległości km
od siedziby Zamawiającego *

☐

III. Kurs kelnerski:

Wartość brutto za 1 uczestnika zł.

Łączna wartość brutto (2 uczestników) zł.

Miejsce docelowe realizacji kursów/szkoleń znajduje się w odległości km
od siedziby Zamawiającego *

☐

IV. Obsługa kas fiskalnych z elementami sprzedaży:

Wartość brutto za 1 uczestnika zł.

Łączna wartość brutto (4 uczestników) zł.

Miejsce docelowe realizacji kursów/szkoleń znajduje się w odległości km
od siedziby Zamawiającego *

☐

V. Kurs prawo jazdy kat. B:

Wartość brutto za 1 uczestnika zł.

Łączna wartość brutto (5 uczestników) zł.

Miejsce docelowe realizacji kursów/szkoleń znajduje się w odległości km
od siedziby Zamawiającego *

☐

VI. Kurs baristy:

Wartość brutto za 1 uczestnika zł.

Łączna wartość brutto (3 uczestników) zł.

Miejsce docelowe realizacji kursów/szkoleń znajduje się w odległości km
od siedziby Zamawiającego *

☐

VII Kurs carvingu:

Wartość brutto za 1 uczestnika zł.

Łączna wartość brutto (4 uczestników) zł.

Miejsce docelowe realizacji kursów/szkoleń znajduje się w odległości km
od siedziby Zamawiającego *

Oświadczam/y, że:

1. Wyrażam/y zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 2018 poz. 1000 oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.) do celów niezbędnych przy realizacji projektu pn. „Mój zawód- mój wybór”;
2. Powyższa cena brutto zawiera wszelkie koszty związane z prawidłową i pełną realizacją przedmiotu zamówienia;
3. Zapoznałem/liśmy się ze szczegółowymi warunkami zapytania ofertowego oraz projektem umowy i akceptuję/my je bez zastrzeżeń;
4. Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty;
5. Zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zawrzeć umowę wg projektu załączonego do zapytania ofertowego w siedzibie Zamawiającego w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
7. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym;
8. Wyrażamy zgodę na wgląd w dokumentację dotyczącą realizacji przedmiotu zamówienia zarówno Zamawiającemu jak i wszystkim organom uprawnionym do kontroli realizacji projektu „Mój zawód- mój wybór”.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć imienna wykonawcy lub
osoby uprawnionej do jego reprezentowania)