



Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

I. Przystępujący do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego:

.....
/ nazwa i adres wykonawcy/

.....
/ nazwa szkolenia /

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę ofertową brutto (za osób)
złotych, tj. słownie złotych:

2. Termin wykonania:

3. Akceptuję warunki płatności określone w warunkach umowy.

4. Oświadczam, że akceptuję warunki specyfikacji i nie wnoszę do nich uwag.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z załączonymi do SIWZ warunkami umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam, że szczegółowe dane dot. mojej firmy są następujące:

a) Nazwa i adres:

.....
.....

b) Telefon, fax, e-mail, godziny pracy:

.....
.....

c) Osoby reprezentujące instytucję /funkcja/ oraz osoby uprawnione do składania oświadczeń w imieniu wykonawcy (upoważnienia/pełnomocnictwa):

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



d) W sprawie oferty kontaktować się z:

..... Tel.

e) Forma organizacyjno-prawna funkcjonowania /do formularza należy dołączyć dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania instytucji – aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej - ksero poświadczone za zgodność z oryginałem/.

f) Wykaz szkoleń grupowych odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącej przedmiot zamówienia przeprowadzonych w ostatnich 3 latach:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

g) Wykaz kadry dydaktycznej wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych, wykształceniu, doświadczeniu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....



7. Oświadczam, że składana przeze mnie oferta dotyczy w szczególności:

a) Nazwa szkolenia

.....

b) Cel szkolenia

.....

.....

c) Zakres szkolenia /w załączeniu proszę przedstawić **program kursu z podziałem na poszczególne tematy, liczbę godzin i nazwiskami wykładowców prowadzących poszczególne zajęcia**/:

.....

.....

d) Liczba godzin ogółem /na jednego uczestnika/:

- w tym zajęcia praktyczne:

- w tym zajęcia teoretyczne:

- częstotliwość zajęć w tygodniu:

- ilość godzin dziennie:

- liczba dni na kursie:

e) Formy i metody nauczania:

.....

.....

f) Miejsce szkolenia:

- zajęcia teoretyczne:

- zajęcia praktyczne:

g) Termin szkolenia:

h) Godziny prowadzenia zajęć (od-do)



i) Zabezpieczenie materiałowo-dydaktyczne kursu:

- materiały, podręczniki, pomoce naukowe itp.:

.....

.....

- warunki lokalowe **w miejscu realizacji szkolenia** /liczba pomieszczeń do prowadzenia zajęć, pomieszczenia socjalne i sprzęt jaki zapewnia instytucja do realizacji kursu/:

.....

.....

.....

.....

- szkolenie praktyczne /rodzaj i ilość wyposażenia technicznego i jego stan techniczny przeznaczony dla danej grupy kursowej/:

.....

.....

.....

.....

8. Kalkulacja kosztów szkolenia:

a/ koszt szkolenia jednej osoby: / słownie:

...../,
w tym:

- koszt egzaminów

- koszt materiałów dydaktycznych /z dokładnym wyszczególnieniem/:

.....

.....

- wynagrodzenie wykładowców



- koszty związane z eksploatacją pomieszczeń i sprzętu
.....
- koszty personelu, administracyjne, materiałów biurowych
.....
- inne koszty /jakie?/:
.....
.....
.....
- koszt ubezpieczenia jednego uczestnika szkolenia od następstw nieszczęśliwych wypadków
.....

b/ koszt szkolenia grupy kursowej / słownie:

...../

c/ koszt w przeliczeniu na osobogodzinę / słownie:

...../

9. Wskazanie zakresu i rodzaju badań lekarskich niezbędnych do udziału w szkoleniu.

.....
.....

10. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia.

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

.....
Miejscowość, data

.....
/Podpis osoby uprawnionej/



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

„CZAS NA PRACĘ”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Poddziałania 6.1.3
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki



Załącznikami do niniejszej oferty są:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |