Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu prowadzonym w trybie zgodnym z zasadą konkurencyjności**

**na świadczenie usług szkoleniowych**

**w ramach projektu „Aktywni mieszkańcy Powiatu Ciechanowskiego” – III tura**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Polski Czerwony Krzyż Oddział Rejonowy w Ciechanowie

ul. Rzeczkowska 11, 06-400 Ciechanów

Tel. 23-672-53-13, fax. 23-672-49-31

e-mail: pckciechanow@wp.pl

strona internetowa zamawiającego: www.pckciechanow.pl

1. **WYKONAWCA:**

Imię i nazwisko (nazwa): ……………………………………………….………………………..………………….

Adres zamieszkania (siedziby): ………….…………………………………………………………………………

Telefon: ……..………………………………………………………….……………………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………………..…….………………………………………………………

NIP ……………………………………………………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………………………………………………

1. **OFERTA**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego **dot. przeprowadzenia szkoleń/kursów zawodowych w ramach projektu „Aktywni mieszkańcy Powiatu Ciechanowskiego” w postępowaniu prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności** **– III tura** *-* oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym w następujących częściach przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia** | **Cena netto przeszkolenia 1 osoby**  | **Stawka podatku VAT** | **Cena brutto przeszkolenia 1 osoby** |
| 1.  | Prawo jazdy kat. C |  |  |  |
| 3. | Kwalifikacja wstępna przyśpieszona na przewóz rzeczy |  |  |  |
| 6. | Podstawy księgowości |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że akceptuję przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia.
4. Akceptuję termin wykonania zamówienia, określony w zapytaniu ofertowym.
5. Posiadam niezbędną wiedzę i dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania usługi.
6. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
7. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
8. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy.
9. Oświadczam, że podana w każdej z części oferty cena brutto w złotych za przeprowadzenie szkolenia, jest ceną zryczałtowaną uwzględniającą wszelkie ewentualne koszty (m.in. składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, podatek dochodowy, podatek od towarów i usług, koszty dojazdu).
10. Nie jestem osobą powiązaną z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
11. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
12. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
13. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
14. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
15. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, że dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
16. Do oferty dołączam następujące załączniki:
17. ……………………………………………………………………………………………………………………………...
18. ………………………………………………………………………………………………………………………………
19. ………………………………………………………………………………………………………………………………
20. ………………………………………………………………………………………………………………………………
21. ………………………………………………………………………………………………………………………………
22. ………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Miejscowość, data czytelny podpis Wykonawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na ujawnienie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000), na potrzeby realizacji projektu Polskiego Czerwonego Krzyża Oddział Rejonowy w Ciechanowie pn. „Aktywni mieszkańcy Powiatu Ciechanowskiego”.

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

Miejscowość, data czytelny podpis Wykonawcy

Załącznik nr 2

**Wykaz usług zrealizowanych w okresie trzech lat przed dniem złożenia oferty**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa kursu** | **Okres realizacji** | **Liczba godzin** | **Liczba osób** | **Zleceniodawca** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Do obliczenia kryterium ”doświadczenie” brana będzie liczba osób przeszkolonych na kursach/szkoleniach, których czas trwania wynosił minimum 50% liczby godzin wymaganej przez Zamawiającego w niniejszym zapytaniu**.

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

Miejscowość, data czytelny podpis Wykonawcy