*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr BK/3/**FESL.05.04-IP.02-07E0/23*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko lub Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres zamieszkania/adres siedziby Wykonawcy:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy):** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy):** |  |
| **Osoba do kontaktu:** |  |

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **BK/3/FESL.05.04-IP.02-07E0/23** z dnia 21.11.2024r. dotyczące wyboru Wykonawcy świadczącego usługę w zakresie realizacji następujących szkoleń cyfrowych: 1.Sztuczna inteligencja w biznesie i pracy, 2.Obsługa komputera, urządzeń mobilnych oraz platform informatycznych instytucji publicznych(ZUS, US, PUP, Profil zaufany e-obywatel, e-pacjent itp.), 3.Obsługa programów graficznych poziom podstawowy, 4.Bezpieczeństwo w sieci, 5.Social media marketing dla Uczestników/-czek w ramach projektu pt. „Moja przyszłość” nr *FESL.05.04-IP.02-07E0/23* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 dla Priorytetu: FESL.05.00- Fundusze Europejskie dla rynku pracy, dla Działania: FESL.05.04- Aktywizacja zawodowa osób pracujących współfinansowanego ze środków Europejskiego, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu: oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj szkolenia** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (PLN netto/brutto)/1 osobę** | **Wartość ogółem (PLN netto/brutto)** |
| Sztuczna inteligencja w biznesie i pracy | Cena 1 szkolenia za 1 osobę | 22 | ……………./…………… | ……………/………….. |
| Obsługa komputera, urządzeń mobilnych oraz platform informatycznych instytucji publicznych(ZUS, US, PUP, Profil zaufany e-obywatel, e-pacjent itp.) | Cena 1 szkolenia za 1 osobę | 22 | ……………./…………… | ……………./…………… |
| Obsługa programów graficznych poziom podstawowy | Cena 1 szkolenia za 1 osobę | 22 | ……………./…………… | ……………./…………… |
| Bezpieczeństwo w sieci | Cena 1 szkolenia za 1 osobę | 22 | ……………./…………… | ……………./…………… |
| Social media marketing | Cena 1 szkolenia za 1 osobę | 22 | ……………./…………… | ……………./…………… |

Oferuję ………………/słownie: …………………………………………………./ [[1]](#footnote-1) dni dostępności rozpoczęcia usługi od momentu przekazania listy osób skierowanych na szkolenie.

Oświadczam, że od początku roku 2022 przeprowadziłem szkolenia dla ……………..2 osób w tematyce będącej w przedmiocie zamówienia lub tożsamej.

1. Oświadczam/y, że całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam/y, iż dysponuję/emy kadrą posiadającą doświadczenie i kwalifikacje zgodne z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi jego załącznikami i nie wnoszę/imy do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje/my warunki w nim zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonym we wzorze umowy załączonej do ZO **/załącznik nr 6/.**
5. Oświadczam/y, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do niniejszej oferty, niezwłocznie poinformuję/emy o nich Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że jestem/śmy związany/i niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu złożenia oferty.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
8. Zobowiązuje się, w przypadku wybrania mojej oferty, zapewnić odpowiednie warunki umożliwiające bezpieczne przetwarzanie danych osobowych oraz dopełnienia wszystkich obowiązków w zakresie zabezpieczenia tych danych zgodnie z załączoną umową przetwarzania danych osobowych **/Załącznik nr 7** do ZO/.
9. Do oferty załączam/y następujące dokumenty:

1)……………………………………………………………………………………………………

2)……………………………………………………………………………………………………

3)……………………………………………………………………………………………………

4) ……………………………………………………………………………………………………

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

Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. Należy podać liczbę dni roboczych 2Należy podać liczbę przeszkolonych osób [↑](#footnote-ref-1)