



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt „CKZ w Bełchatowie – kierunek przyszłość” współfinansowany ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na przeprowadzenie szkolenia „Dekoracyjne wykańczanie ścian” w trybie stacjonarnym dla nauczycieli kształcenia zawodowego Centrum Kształcenia Zawodowego w Bełchatowie – uczestników projektu pn. „CKZ w Bełchatowie – kierunek przyszłość”

FORMULARZ OFERTY

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:.....

Adres:.....

NIP:

REGON:

Nr rachunku bankowego:

2. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena netto:..... PLN

Podatek VAT:% tj. PLN

Cena brutto: PLN

Słownie brutto: PLN.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Oświadczam, iż spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym przez Zamawiającego.

5. Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.

6. Oświadczam że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

7. Oświadczam(my), że wypełniłem/liśmy 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 niniejszego zamówienia.

8. Oświadczam, że jestem gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie i zgodnie z przedmiotowym zapytaniem ofertowym.

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

a) Załącznik Nr 1 do oferty – PROGRAM I HARMONOGRAM SZKOLENIA

b)

c)

.....
(Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt „CKZ w Bełchatowie – kierunek przyszłość” współfinansowany ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Załącznik nr 1 do oferty

PROGRAM SZKOLENIA

„DEKORACYJNE WYKAŃCZANIE ŚCIAN”

1. Nazwa instytucji szkoleniowej:

Dokładny adres siedziby:.....

numer tel. :

numer fax.:

e-mail:

2. Czas trwania kursu i sposób organizacji:

a) ilość godzin zajęć teoretycznych:

b) ilość godzin zajęć praktycznych:

Łącznie:

Częstotliwość zajęć:

Ilość godzin dziennie:

4. Liczba osób w grupie:

5. Materiały dydaktyczne, środki, sprzęt i narzędzia wykorzystywane podczas zajęć:

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



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt „CKZ w Bełchatowie – kierunek przyszłość” współfinansowany ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

PLAN ZAJĘĆ

Temat zajęć	Treści szkolenia w ramach poszczególnych zajęć	Ilość godz. teoretycznych	Ilość godz. praktycznych
Nabyte kwalifikacje/ rodzaje uprawnień/ typ potwierdzającego ukończenie szkolenia:			
Sposób sprawdzenia efektów szkolenia:			
.....			
.....			
Imię i nazwisko osoby prowadzącej szkolenie:*			
.....			
Nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości szkolenia sprawować będzie:			
.....			

*** Oświadczamy, że w realizacji zamówienia będzie uczestniczyć wyżej wymieniona osoba, która posiada niezbędne kwalifikacje i uprawnienia zgodne z programem szkolenia. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i uprawnienia kadry Wykonawca przedłoży Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela Wykonawcy)



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt „CKZ w Bełchatowie – kierunek przyszłość” współfinansowany ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

HARMONOGRAM SZKOLENIA

Lp.	Terminy spotkań	Godziny zajęć	Realizowane zagadnienia

.....
(pieczętka i podpis przedstawiciela Wykonawcy)