*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/FESL.05.04-0806*

……….…………………………..

/miejscowość i data/

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do:** **OŚWIATA i BIZNES Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Nazwisko i imię Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Nr NIP (jeśli dotyczy) |  |

**Do:** **OŚWIATA i BIZNES Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe **nr 3/ZO/FESL.05.04-0806** dotyczące wyboru Wykonawcy w ramach projektu pt. **„Zawodowy ReStart - program aktywizujący dla osób pracujących”** nr **FESL.05.04-IP.02-0806/23**, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027, Działanie FESL.05.04 Aktywizacja zawodowa osób pracujących,

zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu, oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

| **Rodzaj usługi** | **j.m.** | **Liczba maks.** | **Cena jednostkowa (PLN brutto)** | **Wartość ogółem  (PLN brutto)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I:** Usługa oceny poziomu kompetencji cyfrowych | godzina | 150 |  |  |
| **CZĘŚĆ II:** Usługa przeprowadzenia szkolenia z zakresu umiejętności cyfrowych zgodnie z ramą DigComp | osoba | 75 |  |  |
| **CZĘŚĆ III:** Usługa przeprowadzenia egzaminu zewnętrznego potwierdzającego nabycie kompetencji cyfrowych | osoba | 75 |  |  |

1. Całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oferuję możliwość rozpoczęcia usługi w następującym terminie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Deklarowany termin na rozpoczęcie usługi od momentu otrzymania listy osób skierowanych na usługę**[[1]](#footnote-2) |
| **CZĘŚĆ I:** Usługa oceny poziomu kompetencji cyfrowych | ………………………. dni |
| **CZĘŚĆ II:** Usługa przeprowadzenia szkolenia z zakresu umiejętności cyfrowych zgodnie z ramą DigComp | ………………………. dni |
| **CZĘŚĆ III:** Usługa przeprowadzenia egzaminu zewnętrznego potwierdzającego nabycie kompetencji cyfrowych | ………………………. dni |

1. Deklaruję następującą dostępność personelu gotowego do realizacji usług:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Dostępność personelu codziennie przez** *(należy zaznaczyć znakiem X tylko jedną opcję)* |
| **CZĘŚĆ I:** Usługa oceny poziomu kompetencji cyfrowych | 0-5 godzin tylko dni robocze  0-5 godzin w dni robocze i weekendy  6-10 godzin tylko dni robocze  6-10 godzin w dni robocze i weekendy  12 godzin i więcej tylko dni robocze  12 godzin i więcej w dni robocze i weekendy |

1. Oświadczam, że firma, którą reprezentuję posiada aktualny na dzień złożenia oferty certyfikat jakości usług szkoleniowych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Potwierdzenie posiadania certyfikatu jakości usług szkoleniowych** |
| **CZĘŚĆ II:** Usługa przeprowadzenia szkolenia z zakresu umiejętności cyfrowych zgodnie z ramą DigComp | TAK  NIE |
| **CZĘŚĆ III:** Usługa przeprowadzenia egzaminu zewnętrznego potwierdzającego nabycie kompetencji cyfrowych | TAK  NIE |

1. Zobowiązuję się do **pozostawania w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w pełnej dyspozycyjności Zamawiającego** rozumiane jako:
   * Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Zamawiającego harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb uczestników projektu;
   * Akceptacja realizacji usług we wskazanych przez Zamawiającego terminach. Dokładny termin realizacji usługi uzgadniany będzie po ustaleniu terminów dogodnych dla Uczestników biorących udział w projekcie. Ze względu na fakt, iż formowanie grup będzie następowało na bieżąco – zależnie od potrzeb uczestników zgłaszających się do projektu, a także z uwagi na dużą intensywność usług realizowanych w ramach projektu, Wykonawca może zostać powiadomiony o konieczności zorganizowania danej usługi w terminie, jaki zadeklarował w *Formularzu ofertowym*.
2. Zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi jego załącznikami i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
4. Jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do niniejszej oferty, niezwłocznie poinformuję o nich Zamawiającego.
5. Przyjmuję do wiadomości, iż jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-3)

**Dane rachunku bankowego Wykonawcy, na który należy zwrócić wadium po zakończeniu procedury:**

ten sam, z którego nastąpił wpływ wadium od Wykonawcy

inny rachunek Wykonawcy, jaki? (należy podać dane):

Nazwa banku ……………………………………………………………………………..……

Nr rachunku bankowego ……………………………………………………………………..

**Dane osoby do kontaktu ws. niniejszej oferty:**

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

Adres ..…………………………….…..................................................................

Nr telefonu …..…………………….….............................................................................

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

………………………………………………………….………………………

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Termin ma zostać podany w dniach roboczych. [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy skreślić, jeśli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO [↑](#footnote-ref-3)