Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr **ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/PnR/SK/2025**

…………………………………….. …….…………….. dnia ……………

Nazwa i adres Wykonawcy /pieczątka/

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ....................................................................................................................

Siedziba: ....................................................................................................................

Strona internetowa: ....................................................................................................................

Numer telefonu: …….............................................................................................................

KRS: ....................................................................................................................

REGON: ....................................................................................................................

NIP: ....................................................................................................................

**II. Dane dotyczące Zamawiającego:**

OPTIMO Paweł Zamorski

Ul. Leśna 12B, 38-100 Strzyżów

NIP 8191551530, REGON 181034330

e-mail: [funduszeeu@interia.pl](mailto:funduszeeu@interia.pl)

**III. Zobowiązania i oświadczenia Wykonawcy:**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 1/PnR/SK/2025 składamy ofertę na organizację i realizację kompleksowych usług szkoleniowych z przeprowadzeniem egzaminu potwierdzającego kompetencje dla 58 Uczestników projektu pt. „Postaw na rozwój” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, PRIORYTET 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, DZIAŁANIE 07.13 Szkolnictwo zawodowe, oferujemy realizację całości przedmiotu zapytania ofertowego za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Przedmiot zamówienia** | **2. Cena brutto w PLN za przeprowadzenie szkolenie za 1 osobę** | **3. Planowana liczba osób** | **4. Cena brutto ogółem w PLN (kolumna 2 x kolumna 3)** |
| **Szkolenie z przedsiębiorczości** | Kwota: ..................................; Słownie: …............................  ………………………………………………….. | 58 | Kwota: ..................................; Słownie: …....................................  ……………………………………………………………………….….……………………. |

**Oświadczamy, że:**

**1.** posiadamy uprawnienia/kompetencje do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia.

**2.** zrealizujemy przedmiot zamówienia w nieprzekraczalnym terminie do 31.08.2026 r.

**Oświadczenia dotyczące postanowień Zapytania ofertowego:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**2.** Oświadczamy, że załączony do Zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**3.** Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze wskazaniami określonymi   
w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.

**4.** Pozostajemy związani niniejszą ofertą w terminie 30 dni od dnia zakończenia postępowania.

**5**. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych   
w niniejszej dokumentacji w celach przeprowadzenia procedury Zapytania ofertowego przez Zamawiającego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)

6. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r.,   
Nr 88, poz. 553 ze zm.), a zawarte w ofercie informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

7. W związku z kryterium oceny oferty „Termin rozpoczęcia szkolenia (K3)” (wpisać liczbę dni):

Deklarowany termin rozpoczęcia szkolenia wynosi ………….. dni kalendarzowych od dnia wezwania do przeprowadzenia usługi.

8. W związku z kryterium oceny oferty „Dostępność (K2)” (zaznaczyć właściwe):

⎕ Deklaruję możliwość realizacji dwóch grup jednocześnie (w tym samym czasie);

⎕ Nie deklaruję możliwości realizacji dwóch grup jednocześnie (w tym samym czasie);

**V. Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym:

1. ............................................................ tel. / e-mail:

2. ………………………………………….. tel. / e-mail

**VI. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:**

Nazwa (firma): …………………………………………………………………………

Adres: ……..……………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe: .………………………………………………………………………………………

Zakres pełnomocnictwa\* (dołączyć oryginał):

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

**VII. Dokumenty załączone do oferty:**

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, do oferty załączamy:

1. ………………………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………………………..

3. ……………………………………………………………………………………………..

4. ………………………………………………………………………………………………..

5. ……………………………………………………………………………………………..

6. ………………………………………………………………………………………………..

7. ………………………………………………………………………………………………..

8……………………………………………………………………………………………….

9………………………………………………………………………………………………..

10…………………………………………………………………………………………….

11…………………………………………………………………………………………………..

12………………………………………………………………………………………………………

**VIII. Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

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

(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy)