**Załącznik nr 1 – Wzór formularza ofertowego**

|  |
| --- |
| Miejscowość i data |

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |
| **Adres zamieszkania/adres siedziby Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy):** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy):** |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe zapytanie 4B-NSKZ-SZ4-2025 z dnia 03.12.2025 r. , którego przedmiotem jest:

**Organizacji i przeprowadzeniu szkolenia zawodowego „Kucharz” wraz z zapewnieniem materiałów dydaktycznych, sali szkoleniowej, cateringu oraz zewnętrznego egzaminu i wydanie certyfikatów potwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych , dla 9 Uczestników –szkolenie dla jednej grupa 9 osób,** **w ramach projektu „Nowa ścieżka ku zatrudnieniu”,** numer projektu FESW.10.08-IP.01-0015/24 , realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet FESW.10 Aktywni na rynku pracy, Działanie FESW.10.08 Zwiększenie możliwości zawodowych osób zatrudnionych**,** składamy następującą ofertę cenową obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określonej w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Liczba osób** |  |  |
| Realizacja usługi polegającej na kompleksowej organizacji i przeprowadzeniu szkolenia zawodowego „Kucharz” wraz z zapewnieniem materiałów dydaktycznych, sali szkoleniowej, cateringu w ramach projektu „Nowa ścieżka ku zatrudnieniu”. | **1 osoba** | **Cena za organizację i przeprowadzenie szkolenia dla 1 osoby (w zł brutto)** |  |
| **9 osoby** | **Całkowity koszt brutto (liczba osób x cen jednostkowa)** |  |
| Zapewnienie zewnętrznego egzaminu i wydanie certyfikatów potwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych po szkoleniu „Kucharz” w ramach projektu „Nowa ścieżka ku zatrudnieniu”. | **1 osoba** | **Cena za organizację i przeprowadzenie egzaminu dla 1 osoby (w zł brutto)** |  |
| **9osoby** | **Całkowity koszt brutto (liczba osób x cen jednostkowa)** |  |

**Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):**

* posiadam/trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada[[1]](#footnote-1) min 2 letnie doświadczenie w udzielaniu wsparcia w tożsamym zakresie
* posiadam/ trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada[[2]](#footnote-2) doświadczenie w udzielaniu wsparcia w tożsamym zakresie w wymiarze ………………………. godzin.
* posiadam/ trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada wykształcenie wyższe/zawodowe[[3]](#footnote-3)
* Posiadam/ dysponuję osobami posiadającymi[[4]](#footnote-4) wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia.
* skieruję do realizacji zamówienia co najmniej 1 osobę należącą do kategorii osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

Poniżej wskazuję dane osób skierowanych do merytorycznej realizacji zamówienia, którymi dysponuję:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Zaznaczyć właściwe:**

* Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
* Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert
* w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe, a Wykonawca spełnia wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

**Deklaruję również:**

* gotowość realizacji zamówienia[[5]](#footnote-5) do 3 dni od zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania
* gotowość realizacji zamówienia powyżej 3 dni od zgłoszenia przez Zamawiającego zapotrzebowania
* Miejsce realizacji szkolenia………………………………………………………………………………………………………………….

**Do oferty załączam(zaznaczyć właściwe):**

* Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań (zał.2)
* Oświadczenie dotyczące spełnienia pozostałych warunków udziału w postępowaniu (zał. 3)
* Oświadczenie potwierdzające doświadczenie w realizacji wsparcia tożsamego (zał. 4)
* Dokumenty potwierdzające wykształcenie wyższe (kopie dokumentów ukończenia studiów)
* Dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie (zaświadczenia, poświadczenia, referencje, umowy, itp.)
* Inne: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………..………………………..……………………………

(Podpis Wykonawcy /osoby/osób   
reprezentującej/cych Wykonawcę)

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. należy wybrać jedną z możliwości, w zależności od tego czy Wykonawca będzie realizował zamówienie osobiście czy zapewnia osoby do realizacji zamówienia [↑](#footnote-ref-3)
4. należy wybrać jedną z możliwości, w zależności od tego czy Wykonawca będzie realizował zamówienie osobiście czy zapewnia osoby do realizacji zamówienia [↑](#footnote-ref-4)
5. Proszę wstawić znak „X” w wybranym polu [↑](#footnote-ref-5)