Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/CP/EGZ/2026: Formularz oferty

# Beneficjent/Zamawiający:

**Pracodawcy Ziemi Lubelskiej**

ul. Tomasza Zana 38, 408A

20-601 Lublin

NIP: 9462346111

tel.: +48 660 199 445

e-mail: biuro@pracodawcy.lublin.pl

**Biuro projektu:**

ul. Tomasza Zana 38, 408A

20-601 Lublin

tel.: +48 660 199 445

e-mail: biuro@pracodawcy.lublin.pl

**Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia:**

**Cena:**

| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto w złotych polskich (PLN)[[1]](#footnote-0)** | **Cena brutto w złotych polskich (PLN)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Cena jednostkowa brutto za **jeden egzamin (1 moduł)** DigComp 2.2 |  | **słownie złotych:** ………………………… |
| 2. | Cena brutto za **650 egzaminów dla 130 osób** DigComp 2.2. **(całość usługi opisanej w niniejszej procedurze)** |  | **słownie złotych:** ………………………… |

**Dla całości usługi opisanej w niniejszej procedurze zapewnię certyfikację pod nazwą[[2]](#footnote-1):**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Oferowany przez Wykonawcę termin rozpoczęcia usługi dla jednej grupy, liczony pomiędzy dniem przekazania przez Zamawiającego Wykonawcy każdorazowo wezwania do realizowania egzaminów dla danej grupy, a dniem rozpoczęcia wynosi …………….. dzień / dni roboczych.**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: ..........................................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: .......................................................................................................................................

Adres do korespondencji: .................................................................................................................................

Nr telefonu: .............................................................................................................................................

Nr faksu: ......................................................................................................................................................

Nr NIP: .............................................................................................................................................................

Nr REGON: ........................................................................................................................................................

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

Data i miejsce sporządzenia oferty: ………………………………………………………………………………………………………..…..

| ……………………………………………………………….. |
| --- |
| (data, podpis osoby upoważnionej  do występowania w imieniu Wykonawcy) |

1. Wykonawca zgodnie z posiadanym statusem prawnym powinien podać cenę ofertową skalkulowaną w taki sposób, aby obejmowała wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów (np. podatek VAT, składki ZUS płacone przez Zamawiającego itp.). Zamawiający nie będzie ponosił dodatkowych kosztów a podana przez Wykonawcę cena jest stała i będzie obowiązywać przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. [↑](#footnote-ref-0)
2. Wykonawca w przypadku zaproponowania certyfikacji równoważonej do ECCC zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty, które w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości wskazują na równoważność do ECCC, poprzez m.in. standardy jakościowe, metodologię prowadzenia, uznawalność zaświadczeń, zgodność z Europejskimi Ramami Kwalifikacji, Polskimi Ramami Kwalifikacji, itp. Samo oświadczenie Wykonawcy, iż certyfikacja jest równoważna do ECCC nie jest wystarczające. [↑](#footnote-ref-1)