**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY**

**skierowany do:**

**Akademia Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz**

**ul. Nowogrodzka 49 , 00-695 Warszawa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:** | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Adres do korespondencji:** | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Nr NIP:** | **\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_\_\_** | **E-mail:** |  |
| **Nr telefonu:** |  | **Nr faksu:** |  |

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17 ogłoszonego w ramach projektu „ZAWODOWO ODJECHANI - program doskonalenia zawodowego uczniów Technikum Samochodowego Nr 3 w Warszawie” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, przedstawiam następującą ofertę cenową

**Część I (***jeśli Oferent nie ubiega się o realizację tej części należy wpisać nie dotyczy).*

Przeprowadzenie specjalistycznych zajęć zawodowych dla uczniów Technikum Samochodowego nr 3 w Warszawie "DRUK 3D DLA BRANŻY MOTORYZACYJNEJ"

**Liczba godzin szkoleniowych…………………………………………………………………**

**zł netto za 1 godzinę szkoleniową**

**zł brutto za 1 godzinę szkoleniową…………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:** ………………………… **zł brutto**  (słownie ……………………………………………...................................................................................................................) |

**Część II (***jeśli Oferent nie ubiega się o realizację tej części należy wpisać nie dotyczy).*

Przeprowadzenie specjalistycznych zajęć zawodowych dla uczniów Technikum Samochodowego nr 3 W Warszawie "POJAZDY HYBRYDOWE”

**Liczba godzin szkoleniowych…………………………………………………………………**

**zł netto za 1 godzinę szkoleniową**

**zł brutto za 1 godzinę szkoleniową…………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:** ………………………… **zł brutto**  (słownie ……………………………………………...................................................................................................................) |

**Część III (***jeśli Oferent nie ubiega się o realizację tej części należy wpisać nie dotyczy).*

Przeprowadzenie warsztatów z kompetencji miękkich dla uczniów Technikum Samochodowego nr 3 w Warszawie „WARSZTATY MOTOR ROZWOJU”

**Liczba godzin szkoleniowych…………………………………………………………………**

**zł netto za 1 godzinę szkoleniową**

**zł brutto za 1 godzinę szkoleniową…………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:** ………………………… **zł brutto**  (słownie ……………………………………………...................................................................................................................) |

**Część IV (***jeśli Oferent nie ubiega się o realizację tej części należy wpisać nie dotyczy).*

Przeprowadzenie przeprowadzenia kursów doskonalących dla nauczycieli zawodu i instruktorów praktycznej nauki zawodu „ DRUK 3D W BRANŻY MOTORYZACYJNEJ”

**Liczba godzin szkoleniowych…………………………………………………………………**

**zł netto za 1 godzinę szkoleniową**

**zł brutto za 1 godzinę szkoleniową…………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:** ………………………… **zł brutto**  (słownie ……………………………………………...................................................................................................................) |

**Część V (***jeśli Oferent nie ubiega się o realizację tej części należy wpisać nie dotyczy).*

Przeprowadzenie przeprowadzenia kursów doskonalących dla nauczycieli zawodu i instruktorów praktycznej nauki zawodu „ POJAZDY HYBRYDOWE”

**Liczba godzin szkoleniowych…………………………………………………………………**

**zł netto za 1 godzinę szkoleniową**

**zł brutto za 1 godzinę szkoleniową…………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:** ………………………… **zł brutto**  (słownie ……………………………………………...................................................................................................................) |

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie do 7 dni od zawiadomienia o wyborze w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.

1. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.

Do oferty załączam:

* + *Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych*
  + *Wykaz kompetencji trenerskich, (należy załączyć wykaz do części na które składana jest oferta). Jeśli oferent ubiega się o realizację wszystkich zadań, należy załączyć wykaz na każdą część.*
  + *Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu i zdolności do wykonania zamówienia*
  + *Oświadczenie o dyspozycyjności i elastyczności do realizacji szkoleń w różnych godzinach, w różnych wymiarach czasowych, we wszystkie dni tygodnia,*
  + *CV wykładowców*

……………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta

**Złącznik nr 2 do zapytania nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17**

………………………………

Nazwa, adres Oferenta

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

Ja niżej podpisana/y oświadczam,że pomiędzy ………………………………… a Akademia Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz , ul. Nowogrodzka 49 , 00-695 Warszawa nie zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe, odnoszące się do właściciela firmy lub osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w jego imieniu, lub osób wykonujących w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, o których mowa w części XIII zapytania ofertowego z dnia 14.06.2018 r. znak sprawy 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17 polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim , w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego - nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17**

Część I

Przeprowadzenie specjalistycznych zajęć zawodowych dla uczniów Technikum Samochodowego nr 3 w Warszawie "DRUK 3D DLA BRANŻY MOTORYZACYJNEJ"

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Wykaz kompetencji trenerskich** | | | | | |
| Lp. | **Tytuł szkolenia** | | **Imię i Nazwisko Trenera** | **Ilość godzin szkolenia** | **Okres realizacji** | **Podmiot, dla którego zrealizowano wsparcie** | **Dane kontaktowe osób, które mogą potwierdzić realizację wsparcia** |
| 1. |  | |  |  |  |  |  |
| 2. |  | |  |  |  |  |  |
| 3. |  | |  |  |  |  |  |
| 4. |  | |  |  |  |  |  |
| 5. |  | |  |  |  |  |  |
| 6. |  | |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego- nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17**

**Część II**

**Przeprowadzenie specjalistycznych zajęć zawodowych dla uczniów Technikum Samochodowego nr 3 W Warszawie "POJAZDY HYBRYDOWE”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Wykaz kompetencji trenerskich** | | | | | |
| Lp. | **Tytuł szkolenia** | | **Imię i nazwisko trenera** | **Ilość godzin szkolenia** | **Okres realizacji** | **Podmiot, dla którego zrealizowano wsparcie** | **Dane kontaktowe osób, które mogą potwierdzić realizację wsparcia** |
| 1. |  | |  |  |  |  |  |
| 2. |  | |  |  |  |  |  |
| 3. |  | |  |  |  |  |  |
| 4. |  | |  |  |  |  |  |
| 5. |  | |  |  |  |  |  |
| 6. |  | |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego - nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17**

Część III

Przeprowadzenie warsztatów z kompetencji miękkich dla uczniów Technikum Samochodowego nr 3 w Warszawie „WARSZTATY MOTOR ROZWOJU”

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Wykaz kompetencji trenerskich** | | | | | |
| Lp. | **Tytuł szkolenia** | | **Imię i nazwisko trenera** | **Ilość godzin szkolenia** | **Okres realizacji** | **Podmiot, dla którego zrealizowano wsparcie** | **Dane kontaktowe osób, które mogą potwierdzić realizację wsparcia** |
| 1. |  | |  |  |  |  |  |
| 2. |  | |  |  |  |  |  |
| 3. |  | |  |  |  |  |  |
| 4. |  | |  |  |  |  |  |
| 5. |  | |  |  |  |  |  |
| 6. |  | |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta

**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17**

Część IV

Przeprowadzenie przeprowadzenia kursów doskonalących dla nauczycieli zawodu i instruktorów praktycznej nauki zawodu „ DRUK 3D W BRANŻY MOTORYZACYJNEJ”

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Wykaz kompetencji trenerskich** | | | | | |
| Lp. | **Tytuł szkolenia** | | **Imię i nazwisko trenera** | **Ilość godzin szkolenia** | **Okres realizacji** | **Podmiot, dla którego zrealizowano wsparcie** | **Dane kontaktowe osób, które mogą potwierdzić realizację wsparcia** |
| 1. |  | |  |  |  |  |  |
| 2. |  | |  |  |  |  |  |
| 3. |  | |  |  |  |  |  |
| 4. |  | |  |  |  |  |  |
| 5. |  | |  |  |  |  |  |
| 6. |  | |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta

**Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego - nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17**

Część V

Przeprowadzenie przeprowadzenia kursów doskonalących dla nauczycieli zawodu i instruktorów praktycznej nauki zawodu „ POJAZDY HYBRYDOWE ”

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Wykaz kompetencji trenerskich** | | | | | |
| Lp. | **Tytuł szkolenia** | | **Imię i nazwisko trenera** | **Ilość godzin szkolenia** | **Okres realizacji** | **Podmiot, dla którego zrealizowano wsparcie** | **Dane kontaktowe osób, które mogą potwierdzić realizację wsparcia** |
| 1. |  | |  |  |  |  |  |
| 2. |  | |  |  |  |  |  |
| 3. |  | |  |  |  |  |  |
| 4. |  | |  |  |  |  |  |
| 5. |  | |  |  |  |  |  |
| 6. |  | |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta

**Załącznik nr 8 do zapytania ofertowego - nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17**

**( dotyczy części I,II,IV i V)**

………………………………

Nazwa, adres Oferenta

**Oświadczenie o dyspozycyjności, elastyczności i gotowości do realizacji szkoleń**

Oświadczam/y, że:

* Jesteśmy dyspozycyjni i nie posiadamy żadnych ograniczeń w realizacji szkolenia w salach Technikum Samochodowego nr 3 w Warszawie w okresie od września 2018 roku do 31 maja 2019 roku, zgodnie z obecnie obowiązującym wnioskiem. Przejmujemy do wiadomości, że termin realizacji projektu może ulec wydłużeniu.
* Nie mamy żadnych ograniczeń w prowadzeniu szkoleń w dowolnym dniu tygodnia, w różnych godzinach oraz wymiarze czasowym.

……………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta

**Załącznik nr 9 do zapytania ofertowego - nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17**

**( dotyczy części III )**

………………………………

Nazwa, adres Oferenta

**Oświadczenie o dyspozycyjności, elastyczności i gotowości do realizacji szkoleń**

Oświadczam/y, że:

* Jesteśmy dyspozycyjni i nie posiadamy żadnych ograniczeń w realizacji szkolenia w salach Technikum Samochodowego nr 3 w Warszawie w okresie od czerwca 2018 roku do 31 maja 2019 roku, zgodnie z obecnie obowiązującym wnioskiem. Przejmujemy do wiadomości, że termin realizacji projektu może ulec wydłużeniu.
* Nie mamy żadnych ograniczeń w prowadzeniu szkoleń w dowolnym dniu tygodnia, w różnych godzinach oraz wymiarze czasowym.

……………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta

**Załącznik nr 10 do zapytania ofertowego - nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17**

………………………………

Nazwa, adres Oferenta

**Oświadczenie Trenera wykazanego w zestawieniu kompetencji-dedykowanego do realizacji szkolenia**

Niniejszym oświadczam, iż w przypadku wybrania złożonej oferty na realizację szkoleń w ramach projektu „ZAWODOWO ODJECHANI - program doskonalenia zawodowego uczniów Technikum Samochodowego Nr 3 w Warszawie” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, wyrażam zgodę na dysponowanie moją osobą przez Oferenta do realizacji szkolenia.

……………………………………………………………….

Data i podpis Trenera

**Załącznik nr 11 do zapytania ofertowego - nr 1/06/2018 - RPMA.10.03.01-14-9229/17**

………………………………

Nazwa, adres Oferenta

**Oświadczenie o posiadaniu uprawnień i doświadczenia**

Przystępując do realizacji szkolenia z zakresu……………………………………………………

część……………………………………………………………………………………………………

Oświadczam/-y, że:

Posiadam/-y co najmniej 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z …………………………………………………………………………………………

Posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności polegających na świadczeniu usług w zakresie przedmiotu zamówienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/-emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

1. Znajduję się/ znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Akceptuję/-emy termin płatności: do 30 dni.

……………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta