***OFERTA***

*Dotyczy postępowania* ***2/MCKK/2018***

***Nazwa/ Imię i Nazwisko Wykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*NIP/PESEL Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*E-mail osoby do kontaktów roboczych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Numer telefonu osoby do kontaktów roboczych \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***KALCULACJA:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *CZEŚĆ* | *Nazwa zajęć* | *Jednostka miary* | *Ilość* | Cena jednostkowa BRUTTO | *Stawka VAT (jeżeli dotyczy)* | *Wartość NETTO* | *Wartość BRUTTO[[1]](#footnote-1)* |
| *A1* | ***ECDL DIGCOMP 14 (****5 modułów: Podstawy pracy z komputerem (B1), Podstawy pracy w sieci (B2), Przetwarzanie tekstów(B3), Arkusze kalkulacyjne(B4), Rozwiązywanie problemów (S9)) (12 godz x 5 modułów = 60 godz. szkolenia dla 1 grupy x 5 grup)* | *Godzina* | *300* |  |  |  |  |
| ***Oferowana cena CZĘŚĆ A1:*** |  |  |
| *A2* | ***ECDL DIGCOMP 14 (****5 modułów: Podstawy pracy z komputerem (B1), Podstawy pracy w sieci (B2), Przetwarzanie tekstów(B3), Arkusze kalkulacyjne(B4), Rozwiązywanie problemów (S9)) (12 godz x 5 modułów = 60 godz. szkolenia dla 1 grupy x 5 grup)* | *Godzina* | *300* |  |  |  |  |
| ***Oferowana cena CZĘŚĆ A2:*** |  |  |
| *B1* | ***ECDL DIGCOMP 19*** *(6 modułów: Podstawy pracy z komputerem (B1), Podstawy pracy w sieci (B2), Przetwarzanie tekstów(B3), Web Editing (S6)+IT Security (S3)+Rozwiązywanie problemów(S9): (12 godz x 6 modułów = 72 godz. szkolenia dla 1 grupy x 4 grup)* | *Godzina* | *288* |  |  |  |  |
| ***Oferowana cena CZĘŚĆ B1*** |  |  |
| *B2* | ***ECDL DIGCOMP 19****: (6 modułów: Podstawy pracy z komputerem (B1), Podstawy pracy w sieci (B2), Przetwarzanie tekstów(B3), Web Editing (S6)+IT Security (S3)+Rozwiązywanie problemów(S9), (12 godz x 6 modułów = 72 godz. szkolenia dla 1 grupy x 4 grup)* | *Godzina* | *288* |  |  |  |  |
| ***Oferowana cena CZĘŚĆ B2*** |  |  |

***Oświadczam/y, że:***

1. *akceptuję/my i spełnieniam/y warunki udziału w postępowaniu,*
2. *niniejsza oferta jest zgodna z wymaganiami określonymi w Zaproszeniu,*
3. *niniejsza oferta jest zgodna z prawdą.*
4. *uważam/y się za związanych niniejszą ofertą w okresie 30 dni.*
5. *posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,*
6. *posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zg. z określonymi w zapytaniu ofertowym wymaganiami dla poszczególnych części zamówienia i posiadam/y dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań.*
7. *znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,*
8. *nie zachodzą w stosunku do mnie/ nas okoliczności, które w przypadku gdyby postępowanie nn. prowadzone było w trybie ustawy prawo zamówień publicznych powodowałyby wykluczenie z postępowania - art. 24 pzp (tj.: Dz. U. 2010 r. Nr 113 poz. 759),*
9. *nie jestem/śmy powiązany/a/i osobowo lub kapitałowo z Akademią Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz z siedzibą przy ul. Nowogrodzkiej 49, 00-695 w Warszawie, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Akademii Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz lub osobami wykonującymi w imieniu Akademii Szybkiej Nauki Tadeusz Buzarewicz czynności związanych z przygotowaniem lub przeprowadzeniem procedury wyboru Wynajmującego*

*Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się w szczególności:*

* *uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;*
* *posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;*
* *pełnienie funkcji organu nadzorczego lub zarządzającego prokurenta, pełnomocnika;*
* *pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;*

***Zobowiązuję/emy się, do;***

1. *zawarcia umowy według wzoru dostarczonego przez Zamawiającego w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,*
2. *wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***…………………………………………*** | ***…………………………………………*** |
| *(miejscowość, data)* | *(pieczęć i podpis)* |

Załączniki:

* + - 1. *Klauzula informacyjna RODO*
			2. *Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych (jeżeli dotyczy)*
			3. *Aktualny wydruk z właściwego rejestru (nie dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej)*
1. W przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej cena brutto musi uwzględniać również koszty pracodawcy zw. z zatrudnieniem – jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)