

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY
do rozeznania rynku w ramach projektu

„Mówię NIE dla wykluczenia. Stawiam na integrację!”
nr RPPM.06.01.02-22-0014/19

dotyczącego zamówienia na przeprowadzenie dla Uczestników Projektu szkoleń/kursów zawodowych wraz z przeprowadzeniem egzaminów końcowych i wydaniem certyfikatów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy	
adres:	
Dane kontaktowe (telefon, e-mail):	

Odpowiadając na rozeznanie rynku dotyczące **zamówienia na przeprowadzenie dla Uczestników Projektu szkoleń/kursów zawodowych wraz z przeprowadzeniem egzaminów końcowych i wydaniem certyfikatów prowadzące do uzyskania kwalifikacji zawodowych** składam ofertę cenową na realizację:

Kurs „Recepcjonista” dla 20 osób, czas trwania: 110 godz.

	Cena brutto
Cena za 1 osobę:	
Cena za 20 osób:	

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią postępowania oraz Załącznikami do Rozeznania Rynku i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Składana Oferta zawiera wszystkie elementy określone w Rozeznaniu rynku.
2. Oświadczam, że usługi zaoferowane w odpowiedzi na rozeznaniu rynku, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w rozeznaniu rynku.
3. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Rozeznaniu rynku.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



4. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Wykonawcy

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
do rozeznania rynku w ramach projektu**

**„Mówię NIE dla wykluczenia. Stawiam na integrację!”
nr RPPM.06.01.02-22-0014/19**

dotyczącego zamówienia na przeprowadzenie dla Uczestników Projektu szkoleń/kursów zawodowych wraz z przeprowadzeniem egzaminów końcowych i wydaniem certyfikatów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy	
adres:	
Dane kontaktowe (telefon, e-mail):	

Oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone Rozeznaniu rynku, dotyczące w szczególności:

- posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania tzn. jesteśmy instytucją szkoleniową w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.) i posiadamy aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy
- posiadania doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia, tj. w przeciągu ostatnich 5 lat do dnia terminu złożenia oferty (a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizowaliśmy minimum 1 szkolenie na kierunku określonym w postępowaniu (należy dołączyć referencje)
- dysponowania osobami zdolnymi wykonać przedmiot zamówienia - wymagane minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Wykonawcy