**Załącznik nr 1 do SIWZ**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: ………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………

Imię i Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do zawarcia umowy………………………………

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………….

Numer NIP/PESEL: …………………………………………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na podstawie art. 138o ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, nr postępowania: **ŚWK.ZAiZP.271.07.2020** na **Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych wraz z badaniami lekarskimi i egzaminami dla uczestników i absolwentów OHP w jednostkach podległych Świętokrzyskiej Wojewódzkiej Komendy OHP w Kielcach.**

zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.

**Oferuję/oferujemy\* wykonanie zamówienia:** Szkolenie zawodowe:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część I** | **Część I: Technolog robót wykończeniowych w budownictwie** szkolenie zawodowe realizowane dla **5 osób** w wieku 18-25 lat, w tym uczestników i absolwentów OHP, kurs zawodowy musi zostać zrealizowany w miejscowości **Jędrzejów** lub innej miejscowości oddalonej od przytoczonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)……………………………………………………………………….. Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)…………………………………………………………………. Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla 5 uczestników (brutto)………………………………………………………………………. Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 3: ………………. Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt. Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część II** | **Część II: Glazurnik – Posadzkarz / Płytkarz**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **5 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP, kurs zawodowy musi zostać zrealizowany w miejscowości **Jędrzejów** lub innej miejscowości oddalonej od przytoczonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla 5 uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 3: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część III** | **Część III: Kurs projektowania ubioru**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **5 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami OHP, kurs zawodowy musi zostać zrealizowany w miejscowości **Starachowice** lub innej miejscowości oddalonej od przytoczonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla 5 uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 3: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część IV** | **Część IV: Barber**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **5 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP, szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Starachowice** lub innej miejscowości oddalonej od przytoczonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla 5 uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 3: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |
| **Część V** | **Część V: Operator obrabiarek papierniczych (Operator maszyn do produkcji opakowań z papieru)**  szkolenie zawodowe realizowane dla grupy **10 osób** w wieku 18-25 lat, będących uczestnikami i absolwentami OHP, szkolenie zawodowe musi zostać zrealizowane w miejscowości **Kielce** lub innej miejscowości oddalonej od przytoczonej o maksymalnie 50 km.  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (netto)………………………………………………………………………..  Oferowany koszt uczestnictwa jednej osoby w szkoleniu zawodowym wynosi (brutto)………………………………………………………………….  Łączna kwota za zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla 10 uczestników (brutto)……………………………………………………………………….  Ilość zorganizowanych szkoleń wykazanych w załączniku Nr 3: ……………….  Posiadane certyfikaty jakości świadczonych usług szkoleniowych dotyczących w/w szkolenia: ………. szt.  Kierownik – koordynator szkolenia zawodowego, przebywający w miejscu świadczenia usługi:………..….. |

Oświadczam/oświadczamy\*, że:

1. cena brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zmówienia, które poniesie Wykonawca oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie,
2. uzyskałem/uzyskaliśmy\* od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty, zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ,
3. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z SIWZ i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnoszę/wnosimy\* żadnych zastrzeżeń oraz uznaję/uznajemy\* za związanym/związanymi\* określonymi w niej zasadami postępowania, przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert,
4. oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w SIWZ,
5. zobowiązuję/zobowiązujemy\* się w przypadku wyboru mojej/nasze\* oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
6. akceptuję warunek, że zawarcie umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w zakresie niezbędnym do jej zrealizowania,
7. jestem/jesteśmy\* upoważniony/upoważnieni\* do reprezentowania Wykonawcy
8. wszystkie karty mojej/naszej\* oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z …………………….stron.
9. oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*\*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

………………………………………………………..

…................................................................................

….................................................................................

…………………………………………………………

….................................... …………………………

(Miejscowość, data) Podpis/y osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić

\*\*rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)