|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 4

Załącznik nr 2D do Zapytania Ofertowego 5/2019/GAZ

Przeprowadzenie kursów/ szkoleń zwiększających kompetencje zawodowe dla nauczycieli zawodu i uczniów technikum na kierunku technik usług fryzjerskich

**Zadanie 4. Przeprowadzenie kursu/szkolenia dla uczniów – obsługa kasy fiskalnej**

Zamawiający:

Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego

Biuro projektu we Wrocławiu

......................................., .......................................

miejsce dnia

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa

............................................................................................................................................................

Siedziba

............................................................................................................................................................

Nr tel.

............................................................................................................................................................

Nr faksu

............................................................................................................................................................

Adres e-mail........................................................................................................................................

NIP.................................................. REGON....................................................................................

Nr rachunku bankowego: ...................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (prowadzone w trybie zasady konkurencyjności) w imieniu wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

I. W ramach kryterium 1 (waga 70%) **następującą cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kursu/ szkolenia** | **Kwota brutto za 1 uczestnika** | **Liczba  uczestników** | **Kwota łącznie brutto** |
| **Przeprowadzenie kursu: Digital marketing**  - zakres tematyczny zgodny z opisanym w specyfikacji zadania 4 (szczegółowy program wraz z określeniem sposobu przeprowadzenia egzaminu – stanowi załączniki do niniejszej oferty)  - cena zawierające wszystkie składowe realizacji kursu/szkolenia, wymienione w specyfikacji minimum w zapytaniu ofertowym |  | 15 osób |  |
| **SUMA ŁĄCZNA BRUTTO** | | |  |

II. W ramach kryterium 2 (waga 30%)**: deklaruje doświadczenie (łączna liczba godzin doświadczenia w przeprowadzaniu szkoleń tożsamych z zakresem przedmiotu zamówienia dla danego podmiotu – obsługa kasy fiskalnej)**

WYKAZ USŁUG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi | Data wykonania | Liczba godzin wykonanych usług | Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| **Łączna liczba godzin:** | | | | |

Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | **Zał. b.** CV trenera/ trenerów - dokumenty potwierdzające posiadanie kompetencji i uprawnień |
| |  | | --- | |  | | **Zał. c.** wzór certyfikatu/dyplomu/zaświadczenia wydawanego uczestnikom na zakończenie szkolenia |
| |  | | --- | |  | | **Zał. d.** program szkolenia wraz z określeniem sposobu przeprowadzenia egzaminu końcowego |
| |  | | --- | |  | | **Zał. e.** dokument potwierdzający wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych |
| |  | | --- | |  | | Inne załączniki (jeśli dotyczy, proszę wypisać w punktach): ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego postępowania,

- gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

...................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy