**CAZ.SZ.271-5/23**

***Załącznik nr 2 do SWZ***

**Formularz ofertowy**

**Cześć** **I. Dane dotyczące Wykonawcy:**

1. Pełna nazwa i adres:

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

1. Telefon, fax, adres e-mail, godziny pracy:

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

1. W sprawie oferty kontaktować się z:

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

***(w przypadku Wykonawców zagranicznych należy podać kraj, a w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Wykonawcy-Pełnomocnika i poniżej jego dane)***

1. Osoby upoważnione do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy zgodnie z aktualnym wpisem do właściwego rejestru, o ile obowiązujące przepisy nakładają obowiązek jego posiadania, lub udzielonym pełnomocnictwem:

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

1. Numer rachunku bankowego: …………………………………………………………………………………………………………
2. Numer Identyfikacji Podatkowej: …………………………………………………………………………………….………………
3. REGON: ………………………………………………………………………………………
4. Numer Rejestru Instytucji Szkoleniowej:

……………………………………………………………………………………………………

Wykonawca jest: □ mikro □ małym □ średnim przedsiębiorcą\* (zaznaczyć właściwe)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie podstawowym – **numer referencyjny CAZ.SZ.271- 5/23** składamy niniejszą ofertę:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

2. Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę ………………….PLN brutto (słownie zł: …………………………………………………….).

3. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nich warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do okresu wskazanego w Rozdziale XV pkt 1 SWZ.
2. Oświadczamy, że całość zamówienia wykonamy własnymi siłami.

***(\*jeżeli nie, poniżej Wykonawca musi wskazać części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom)***

powierzymy podwykonawcom wykonanie części zamówienia w zakresie

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

(proszę również podać nazwy Podwykonawców, jeżeli są już znani)

**Część** **II. Dane dotyczące organizacji szkoleń:**

* + - 1. **Program szkolenia - należy wypełnić** **wszystkie podpunkty:**

1. nazwa szkolenia: „*Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych, fakturowaniem, technikami sprzedaży oraz elementami sprzedaży internetowej*”
2. zakres szkolenia: ...................................................................................................................................................
3. plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem części teoretycznej i części praktycznej (należy podać z uwzględnieniem kolejności realizacji poszczególnych tematów zajęć tj. chronologię prowadzonych zajęć):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tematy zajęć edukacyjnych ułożone chronologicznie | Wymiar godzinowy zajęć danego tematu | Treści szkolenia  w zakresie poszczególnych tematów zajęć edukacyjnych | Forma zajęć edukacyjnych ( teoria/praktyka ) oraz liczba godzin zajęć w poszczególnych formach | Metody  i techniki nauczania |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. wykaz niezbędnej literatury oraz środków i materiałów dydaktycznych wykorzystywanych przez prowadzących zajęcia zarówno teoretyczne jak i praktyczne w trakcie realizacji programu kursu:

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

1. wykaz materiałów biurowych i dydaktycznych, przekazanych nieodpłatnie uczestnikom kursu:

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

1. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa narzędzi, wyposażenia zakładu  i urządzeń technicznych | Liczba sztuk | Informacja o podstawie dysponowania narzędziami, wyposażeniem zakładu  i urządzeniami technicznymi dostępnymi Wykonawcy w celu realizacji zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. sposób sprawdzania efektów szkolenia:

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

1. **Wykaz doświadczenia kadry w zakresie realizacji tematyki szkolenia\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Imię i nazwisko**  (wyznaczonych osób do realizacji szkolenia) | **Doświadczenie**  (w tym daty, liczba i nazwa przeprowadzonych szkoleń  w zakresie zgodnym  z przedmiotem zamówienia) | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*w przypadku braku możliwości świadczenia usługi przez osobę wymienioną w wykazie kadry podstawowej z przyczyn o obiektywnym charakterze np. choroba, kwarantanna, izolacja, rozwiązanie umowy itp. Wykonawca może zastąpić tę osobę inną osobą posiadającą, co najmniej takie samo doświadczenie jak osoba zastępowana, po uprzednim zawiadomieniu Zamawiającego i uzyskaniu jego akceptacji

1. **Organizacja i sposób wewnętrznego nadzoru przebiegu szkolenia, w celu podnoszenia jakości prowadzonych szkoleń:**

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

**4. Rodzaj dokumentu wydanego absolwentowi szkolenia potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskane kwalifikacje**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Lokalizacja miejsca szkolenia wraz z podaniem dokładnego adresu:**

**- zajęcia teoretyczne………………………………………………………………………………………………………………………..**

**- zajęcia praktyczne………………………………………………………………………………………………………………………...**

**6. Sposób oceny jakości szkolenia:** ankieta dla uczestników służąca do oceny szkolenia.

**7. Liczba uczestników: ……………**

**8. Ilość godzin zegarowych (60 minutowych) szkolenia ogółem na uczestnika: ……………………………**

**9. Ilość dni ogółem na uczestnika: …………………**

**10. Cena przeprowadzenia kursu dla jednej osoby (bez wyżywienia): ………………….. zł.**

**11. Cena przeprowadzenia kursu dla jednej osoby (z wyżywieniem): ………………………zł**

**12. Cena kursu brutto ogółem (bez wyżywienia) dla 15 osób: ……………………………..zł**

słownie:**…………………………………………………………………………………….......... zł**

**13. Cena kursu brutto ogółem (z wyżywieniem) dla 15 osób: ………………………………..zł**

słownie:**……………………………………………………………………………………..........zł**

Cenę należy określić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

..............................., dnia ………….. ..........................................................................

*(miejscowość)*  *(podpis osoby wykazanej w dokumencie uprawniającym*

*do występowania w obrocie prawnym*

*lub posiadającej pełnomocnictwo)*

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)

1 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).

2 W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

..............................., dnia ………….. ..........................................................................

*(miejscowość)*  *(podpis osoby wykazanej w dokumencie uprawniającym*

*do występowania w obrocie prawnym*

*lub posiadającej pełnomocnictwo)*

***UWAGA! KAŻDE POLE FORMULARZA OFERTY NALEŻY OBOWIĄZKOWO WYPEŁNIĆ!***

***Oferta winna być złożona w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, podpisem osobistymlub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***