***załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu***

|  |
| --- |
|  (pieczęć instytucji szkoleniowej ) |

**FORMULARZ OFERTY SZKOLENIOWEJ**

1. **Informacje o instytucji szkoleniowej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Instytucji szkoleniowej: | ………………………………………………………………………………………………………….……… |
| Adres: | ……………………………………………………………………………………………………………..…… |
| telefon: | ……………………………………….…… faks: ……………………………………..………… |
| e-mail  | …………………………………………… |
| REGON:  | …………………………………………….. NIP : ………..…………………………….………. |
| PKD:  | …………………………………………….. |
| Osoba/osoby upoważnione do podpisywania umów: | ………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Osoba wskazana do kontaktu i nr telefonu : | ……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….. |

1. **Informacje o szkoleniu:**
2. **Nazwa szkolenia:** ......................................................................................................................................

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

1. **Planowany termin realizacji ww. szkolenia**: ………………………………………………………….…………………………….
2. **Adres miejsca realizacji szkolenia:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Czas trwania szkolenia (w godzinach zegarowych):**
2. liczba godzin szkolenia: ………………….. w tym:
3. liczba dni szkolenia: ……….. (dla każdej grupy)
4. **Cena szkolenia:**
5. cena szkolenie ogółem: ……………………………….
6. cena szkolenia za 1 osobę: …………………………….
7. koszt osobogodziny szkolenia: ………………………………
8. **Dostosowanie ilości i jakości pomieszczeń oraz stan wyposażenia w sprzęt i pomoce dydaktyczne do potrzeb określonego szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**…**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Posiadanie przez instytucję szkoleniową certyfikatu jakości usług (proszę wymienić):**
2. ……………………………………….…….
3. ………………………………………………

*(proszę dołączyć kserokopie)*

1. **Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji:** ………………………….

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

*(proszę dołączyć wzór/wzory)*

**OŚWIADCZENIE:**

1. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się dokumentacją udostępnioną przez Zamawiającego, nie wnoszę/wnoszę\* do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zaoferowana cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty, jakie powstaną w związku ze zorganizowaniem szkolenia.
3. Oświadczamy, że zapewnimy uczestnikom szkolenia warunki zgodne z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy.
4. Oświadczamy, że przeprowadzimy szkolenie zgodnie z wymogami dotyczącymi przedmiotu zamówienia.
5. Zobowiązujemy się do:
6. powstrzymania się od czynów nieuczciwej konkurencji,
7. wzajemnego przestrzegania tajemnicy przedsiębiorstwa drugiej strony, na zasadach określonych
w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153, poz. 1503, z późn. zm.).
8. Oświadczamy, że Zamawiający umożliwił nam zebranie wszelkich istotnych informacji dla zorganizowania szkolenia.
9. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej
z powyższymi dokumentami, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, że jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego.

.................................. dnia ................................ r.

 miejscowość

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

 (osoba/y uprawniona/e do reprezentacji/ pełnomocnik