**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 4/ZO/RPSL.07.04.02-24-09CD/16**

…………………………………… ……….…………………………..

…………………………………… /miejscowość i data/

 /Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTA**

**Do:** EL-TRANS Piotr Matysiak, ul. Garbarska 10A, 27-100 Iłża

**Adres korespondencyjny:** EL-TRANS Piotr Matysiak, ul. Darwina 17, 43-603 Jaworzno

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe **nr 4/ZO/RPSL.07.04.02-24-09CD/16** z dnia 27.11.2017 r. dotyczące wyboru Wykonawcy świadczącego **usługę szkolenia wraz z egzaminem** w ramach projektu pt. **„Nowe możliwości”** nr **RPSL.07.04.02-24-09CD/16** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa: VII. Regionalny rynek pracy; Działanie: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu); Poddziałanie: 7.4.2 Outplacement - konkurs.; zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu, oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **j.m.** | **Ilość**  | **Cena jednostkowa (PLN brutto)** | **Wartość ogółem (PLN brutto)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Usługa szkolenia z zakresu „Podstawy księgowości i JPK wraz z obsługą sieciowych programów księgowych”  | osoba | 12 |  |  |
|  | Usługa egzaminu potwierdzającego nabyte kwalifikacje z zakresu „Podstawy księgowości i JPK wraz z obsługą sieciowych programów księgowych” | osoba | 12 |  |  |
| **Wartość zamówienia (PLN brutto)** |  |

1. **Oferuję możliwość rozpoczęcia szkolenia na …………………………… dni od momentu przekazania listy osób skierowanych szkolenie**[[1]](#footnote-1).
2. Całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Posiadam doświadczenie w realizacji w ostatnich 3 latach (tj. od 11.2014r.) minimum 10 usług szkolenia/kursu z zakresu księgowości/ rachunkowości dla minimum 100 osób, które umożliwia mi realizację szkoleń oraz egzaminów wskazanych w Zapytaniu Ofertowym, co potwierdza informacja przedstawiona w załączniku nr 4 do Zapytania ofertowego.
4. Dysponuję potencjałem osobowym zdolnym do realizacji zamówienia (posiadającym odpowiednie wykształcenie oraz kwalifikacje niezbędne do prowadzenia szkolenia oraz egzaminu – zgodnie z opisem zamieszczonym w pkt VI ppkt 6a) wykazanym w załączniku nr 3 do Zapytania Ofertowego.
5. Dysponuję zapleczem technicznym zgodne z wymogami opisanymi w pkt VI ppkt 6b Zapytania Ofertowego.
6. Zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi jego załącznikami i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
7. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
8. Jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do niniejszej oferty, niezwłocznie poinformuję o nich Zamawiającego.
9. Przyjmuję do wiadomości, iż jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
10. Informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od …….. do …….., stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione[[2]](#footnote-2).

**Dane osoby do kontaktu ws. niniejszej oferty:**

Imię i nazwisko (nazwa)..….….….............................................................................................

Adres ..…………………………….….............................................................................................

Tel./fax .….….........................................................................................................................

e-mail: ..................................................................................................................................

 ………………………………………………………….……………………….

 (Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 4/ZO/RPSL.07.04.02-24-09CD/16**

…………………………………… ……….…………………………..

…………………………………… /miejscowość i data/

 /Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I/LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a ………………………….............................................................................................................

uprawniony do reprezentowania:

Nazwa firmy: ....................................................................................................................................................

Adres firmy: ......................................................................................................................................................

NIP: ............................................................................................................…………………….................................

oświadczam, że **nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym** tj. **EL-TRANS Piotr Matysiak, ul. Garbarska 10A, 27-100 Iłża**, w szczególności poprzez:

* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 ………………………………………………………….……………………….

 (Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 4/ZO/RPSL.07.04.02-24-09CD/16**

…………………………………… ……….…………………………..

…………………………………… /miejscowość i data/

 /Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(spełniających wymagania określone w pkt VI ppkt 6a zapytania ofertowego)

**NAZWA SZKOLENIA:** **„Podstawy księgowości i JPK wraz z obsługą sieciowych programów księgowych”**

| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko osoby przewidzianej do prowadzenia usługi szkolenia / egzaminu*** | ***Wykształcenie*** | ***Wykaz dyplomów/ certyfikatów potwierdzających kwalifikacje z zakresu zgodnym z tematyką szkolenia*** | ***Informacja o długości praktycznego doświadczenia w obsłudze systemów księgowych w firmach i/lub biurach rachunkowych\*\****  | ***Informacja o długości doświadczenia w prowadzeniu zajęć/szkoleń w danej dziedzinie\****  | ***Liczba godzin realizacji kursów/ szkoleń tożsamych z tematyką szkolenia w ciągu ostatnich 3 lat (tj. od 11.2014r.)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\* na potwierdzenie spełniania wymogu minimum 2-letniego doświadczenia w prowadzeniu zajęć/szkoleń w danej dziedzinie*

*\*\* na potwierdzenie spełniania wymogu minimum 2-letniego doświadczenia w powyższym zakresie*

**Do oferty należy załączyć CV wszystkich osób wchodzących w skład ww. kadry dydaktycznej.**

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Zamawiający zastrzega możliwość żądania, w trakcie oceny oferty i/lub w trakcie realizacji usługi przez Wykonawcę, dokumentów potwierdzających spełnienie warunków wykształcenia i doświadczenia kadry dydaktycznej opisanych w pkt VI ppkt 6a Zapytania Ofertowego.
2. W przypadku niedostarczenia przeze mnie na żądanie Zamawiającego ww. dokumentów w terminie wskazanym przez Zamawiającego, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia mojej oferty (w przypadku wezwania mnie przed zakończeniem procedury wyboru Wykonawcy) lub rozwiązania ze mną umowy (w przypadku wezwania mnie po podpisaniu umowy z Wykonawcą).

 ………………………………………………………….……………………….

 (Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 4/ZO/RPSL.07.04.02-24-09CD/16**

…………………………………… ……….…………………………..

…………………………………… /miejscowość i data/

 /Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY
- LICZBA OSÓB PRZESZKOLONYCH W OSTATNICH 3 LATACH**

Liczba przeszkolonych osób **w ostatnich 3 latach (tj. od 11.2014 r. do teraz)** na szkoleniach o podobnej tematyce jak wykazana w zamówieniu – tj. **SZKOLENIACH/KURSACH Z ZAKRESU KSIĘGOWOŚCI/ RACHUNKOWOŚCI**, potwierdzająca spełnianie warunku udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia Wykonawcy zgodnie z wymaganiami określonymi w pkt VII ppkt 1b zapytania ofertowego.

Liczbę przeszkolonych uczestników kursów z ostatnich 3 lat należy udokumentować na podstawie wykazu usług i/lub referencji klientów lub w inny sposób pozwalający jednoznacznie potwierdzić niniejsze kryterium).

| **Lp.** | **Podmiot/ osoba fizyczna, dla którego zrealizowano usługę szkolenia/kursu z zakresu księgowości/ rachunkowości** | **Ilość osób** | **Termin realizacji usługi** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Łączna ilość osób, dla których zrealizowano usługę z zakresu szkolenia/kursu z zakresu księgowości/ rachunkowości w ostatnich 3 latach (tj. od 11.2014 r. do teraz): ...............................................**

 ………………………………………………………….……………………….

 (Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

1. Termin ma zostać podany w dniach roboczych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zapis skreślić, jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-2)