Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

nr 18/2018/WMiI/RTW z dnia 30.10.2018 r.

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Przedmiot zamówienia**

Przeprowadzenie szkoleń oraz egzaminu certyfikującego w standardzie Europejskiego Certyfikatu Kompetencji Informatycznych ECCC (CS4) dla studentów Wydziału Matematyki i Informatyki UAM w Poznaniu w ramach realizacji Projektu „ReadyToWork - projekt doskonalenia kompetencji studentów Wydziału Matematyki i Informatyki UAM”, zgodnie z opisem tematu przedmiotu zamówienia (punkt IV zapytania ofertowego).

1. **Oferent**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA O PODMIOCIE** | |
| **Dane podmiotu** | |
| Nazwa podmiotu |  |
| Forma organizacyjna |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres siedziby |  |
| Województwo |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Adres strony internetowej |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentacji podmiotu** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

1. **Oferowana liczba i łączny koszt wykonania szkoleń**

Oferuję wykonanie \_\_\_\_\_ szkoleń zgodnych z przedmiotem zamówienia w wymiarze 32 godziny każde. Łączny koszt wykonania szkoleń to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, co w przeliczeniu daje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł za jedną godzinę szkolenia.

Uwagi:

* Jedna godzina szkolenia obejmuje 45 minut zajęć i 15 minutową przerwę.
* Podana wyżej kwota obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem szkolenia z wyjątkiem kosztów związanych z miejscem przeprowadzenia szkolenia. Szkolenia będą wykonywane w budynku Wydziału Matematyki i Informatyki UAM w Poznaniu, ul. Umultowska 87 i koszty sal oraz ich wyposażenia będą pokrywane przez Zamawiającego.

1. **Informacje o posiadanych uprawnieniach trenerskich ECCC lub prowadzeniu szkoleń przygotowujących do egzaminu certyfikującego ECCC:** (kopię należy dołączyć jako załącznik)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Informacje o posiadanych uprawnieniach egzaminatorskich ECCC:** (kopię należy dołączyć jako załącznik)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Doświadczenie oferenta w realizacji szkoleń w ostatnich 5 latach**

Uwaga:W obrębie jednego roku należy wprowadzić dane sumaryczne dla każdej instytucji/szkolenia.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa instytucji, dla której zrealizowano usługi szkoleniowe | Nazwa szkolenia | Data lub zakres dat realizacji szkolenia | Łączna liczba przeszkolonych uczestników w ramach projektu | Łączna liczba godzin szkoleń wykonanych w ramach projektu | Dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić należyte wykonanie usługi: imię, nazwisko, telefon |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczenie o elastyczności**

Oświadczam, iż zmiana terminu realizacji pojedynczego szkolenia możliwa będzie na \_\_\_\_\_ dni (pełne dni kalendarzowe) przed planowanym dniem szkolenia.

1. **Pozostałe oświadczenia**

* Oświadczam, że podane w ofercie kwoty brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
* Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym nr 18/2018/WMiI/RTW z dnia 30.10.2018 r. i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
* Oświadczam, iż spełniam wszystkie wymogi założone w zapytaniu ofertowym nr 18/2018/WMiI/RTW z dnia 30.10.2018 r.
* Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
* Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej   
  z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym nr 18/2018/WMiI/RTW z dnia 30.10.2018 r. , w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* Oświadczam, że działania określone w Ofercie wykonam samodzielnie nie powierzając żadnej jego części podwykonawcom.

.………………………… …..…………………………………………………

*miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej*

**Załączniki do Oferty:**

1. …………………………………………

2. …………………………………………

3. …………………………………………

4. …………………………………………

5. …………………………………………