Załącznik nr 1do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: (\*\*) .........................................

Numer faksu: (\*\*) .........................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Powiat Drawski

Plac E. Orzeszkowej 3

78-500Drawsko Pomorskie

**Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na zadanie pn: **„Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla nauczycieli w ramach projektu pn.: Budowa zintegrowanego szkolnictwa zawodowego na terenie Strefy Centralnej, poprzez wzmocnienie specjalizacji regionalnych na obszarze powiatu drawskiego”** nr sprawy: Inż.272.7.17.2017.DP, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

1. **Część I - Szkolenie: Programowanie C++;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość brutto** | …………… zł brutto (łączne wynagrodzenie Wykonawcy)(słownie: …………………………………. złotych) |
| **Doświadczenie osoby prowadzącej szkolenie/kurs** | ❑0 szkoleń/kursów❑1-2 szkolenia/kursy ❑3-4 szkoleń/kursów ❑5-6 szkoleń/kursów ❑ 7 i więcej szkoleń/kursów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa kursu / szkolenia | Miejsce i termin realizacji kursu / szkolenia | Grupa odbiorców kursu / szkolenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

1. **Część II - Szkolenie: Sieci i bezpieczeństwo;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość brutto** |  …………… zł brutto (łączne wynagrodzenie Wykonawcy)(słownie: …………………………………. złotych) |
| **Doświadczenie osoby prowadzącej szkolenie/kurs** | ❑ 0 szkoleń/kursów❑1-2 szkolenia/kursy ❑3-4 szkoleń/kursów ❑5-6 szkoleń/kursów ❑ 7 i więcej szkoleń/kursów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa kursu / szkolenia | Miejsce i termin realizacji kursu / szkolenia | Grupa odbiorców kursu / szkolenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

1. **Część III - Szkolenie z zakresu języka obcego – angielskiego i niemieckiego – branżowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość brutto** |  …………… zł brutto (łączne wynagrodzenie Wykonawcy)(słownie: …………………………………. złotych) |
| **Doświadczenie osoby prowadzącej szkolenie/kurs** | ❑0 szkoleń/kursów❑1-2 szkolenia/kursy ❑3-4 szkoleń/kursów ❑5-6 szkoleń/kursów ❑ 7 i więcej szkoleń/kursów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa kursu / szkolenia | Miejsce i termin realizacji kursu / szkolenia | Grupa odbiorców kursu / szkolenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

1. **Część IV - Szkolenie: grafika komputerowa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość brutto** |  …………… zł brutto (łączne wynagrodzenie Wykonawcy)(słownie: …………………………………. złotych) |
| **Doświadczenie osoby prowadzącej szkolenie/kurs** | ❑0 szkoleń/kursów❑1-2 szkolenia/kursy ❑3-4 szkoleń/kursów ❑5-6 szkoleń/kursów ❑ 7 i więcej szkoleń/kursów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa kursu / szkolenia | Miejsce i termin realizacji kursu / szkolenia | Grupa odbiorców kursu / szkolenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

1. **Część V - Uprawnienia egzaminatora w zakresie spawalnictwa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość brutto** |  …………… zł brutto (łączne wynagrodzenie Wykonawcy)(słownie: …………………………………. złotych) |
| **Doświadczenie osoby prowadzącej szkolenie/kurs** | ❑0 szkoleń/kursów❑1-2 szkolenia/kursy ❑3-4 szkoleń/kursów ❑5-6 szkoleń/kursów ❑ 7 i więcej szkoleń/kursów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa kursu / szkolenia | Miejsce i termin realizacji kursu / szkolenia | Grupa odbiorców kursu / szkolenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:………………………………………….. tel. kontaktowy, faks: ………………………. zakres odpowiedzialności ………………………………………………………………………..

tel. kontaktowy, faks: ……………………. zakres odpowiedzialności .………………………..

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon................................................... Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu publicznym oraz z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia z dnia 04.05.2018 r., nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że cena brutto usługi podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia przez cały okres realizacji umowy.
4. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawą.

**Zastrzeżenie Wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

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

(data i czytelny podpis Wykonawcy)