**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W postępowaniu nr 2/7/2020/SZ pn: „*Usługa przeprowadzenia kursów i szkoleń dla uczestników Projektu Śląskie. Zawodowcy*”**

**Dla Części: …………………………………………………………………………………………………………**

(należy podać nr oraz nazwę części)

**Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna**

**ul. Wojewódzka 42**

**40-026 Katowice**

NIP: 9541300712,

REGON: 273073527

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy:** |
|  |
| **Adres:** | **Kod pocztowy:** |
|  |  |
| **Miejscowość:** | **Telefon:** |
|  |  |
| **Poczta elektroniczna/e-mail/:** | **Faks\*:** |
|  |  |
| **PESEL**\***:** | **NIP\*:** |
|  |  |

\*jeżeli dotyczy

1. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu pn. **„Usługa przeprowadzenia kursów i szkoleń dla uczestników Projektu Śląskie. Zawodowcy”** oferuję podjęcie się wykonania w/w zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią zapytania ofertowego oraz załączonymi załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki zawarte w w/w dokumentach.
3. Akceptuję warunki umowy na wykonanie zamówienia i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na proponowanych w nim warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Opisie warunków oraz programem szkolenia, który zamieszcza w załączniku.
5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
6. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w sposób i w zakresie zgodnym z treścią zapytania ofertowego.
7. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część** | **Nazwa** **szkolenia / kursu** | **Miejsce/forma realizacji szkolenia****(miejscowość/zajęcia stacjonarne / online)** | **Oferowana ilość godzin szkolenia**  | **Cena netto za realizację kursu/szkolenia****na Uczestnika Projektu** | **Cena brutto za realizację kursu/szkolenia****na Uczestnika Projektu** |
|  | …………....  | …………....  | ………….... h | ………….... zł | ………….... zł |

1. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie do 31.08.2020 r.
2. Wykaz osób (trenerów) skierowanych do realizacji zamówienia (imię i nazwisko)\*:
* ………………………………………………………..
* ………………………………………………………..

\*należy wskazać co najmniej jednego trenera dla danego szkolenia

1. Oświadczam, że każda z osób (trenerów) skierowanych do realizacji zamówienia posiada doświadczenie nie krótsze niż 2 lata w prowadzeniu zajęć w tematyce zbieżnej z przedmiotem zamówienia.

|  |
| --- |
| / podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentacji/ |

Data: ………………………………………………………. ………………………………………………………

Załącznik do formularza oferty:

1. Program planowanego kursu/szkolenia

**Program kursu/ szkolenia**

Nazwa Kursu/Szkolenia:

*…………………………………………………………………………………..*

Miejscowość:

………………………………………………………………………………..

Liczba godzin:

………………………………………………………………………………..

Cele ogólne:

Cele szczegółowe (umiejętności nabyte przez kursanta):

Treści szkolenia:

Program realizuje standardy zgodne z Europejskim Systemem Opisu Kształcenia Językowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | Proponowany zakres Kursu/Szkolenia | **Liczba godzin** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |