Załącznik nr 1. Formularz ofertowy

**Dane oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta |  |
| Adres/ siedziba firmy |  |
| Telefon |  |
| NIP |  |

**Dane osoby do kontaktu w sprawie oferty:**

Imię, nazwisko ………………………………………………………………………………..….

Numer telefonu: ………………………………………………………..……………………….

w związku z zaproszeniem do składania ofert, prowadzonym przez Centrum Projektów Europejskich, którego przedmiotem jest usługa polegająca naprzeprowadzeniu szkolenia pt. **„Nowe Zamówienia publiczne – analiza potrzeb i wymagań, raport z wykonania umowy, szacowanie wartości zamówienia, opis przedmiotu zamówienia, określanie warunków udziału w postepowaniu oraz kryteriów oceny ofert”** - dla pracowników Centrum Projektów Europejskich w dniach 10-11 grudnia 2020 r. składam/składamy niniejszą ofertę:

1. Całkowita cena brutto za realizację dwudniowego szkolenia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia

**Cena brutto:……………………………………………………..………………………….**

**(słownie)………………………………………………………….**

1. Punkty za kryterium „Jakość” zostaną obliczone w oparciu o ustną prezentację, przygotowaną na podstawie pisemnego opracowania stanowiącego element oferty, o których mowa poniżej.

Integralną częścią oferty jest złożenie opracowania w formie elektronicznej (w formacie PDF lub prezentacji Power Point lub prezentacji Prezi) dotyczącej tematu: „**Nowe Zamówienia publiczne – analiza potrzeb i wymagań, raport z wykonania umowy, szacowanie wartości zamówienia, opis przedmiotu zamówienia, określanie warunków udziału w postepowaniu oraz kryteriów oceny ofert”**, który następnie przedstawi w trakcie ustnej prezentacji przed Zamawiającym. Opracowanie to stanowi treść oferty i nie może być zmienione po upływie terminu składania ofert.

* 1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy/ się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym Zaproszeniu do składania ofert.
  2. Oświadczam/y/, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
  3. Odpis z właściwego rejestru dostępny jest pod adresem internetowym:

……………………………………………………………………….

* 1. W razie wybrania mojej/naszej/ oferty zobowiązuję/zobowiązujemy/ się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
  2. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. .....................................................................................................
2. .....................................................................................................
3. .....................................................................................................
4. .....................................................................................................
5. .....................................................................................................

................................., dn. ..................... 2020 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionych

|  |
| --- |
|  |
| Wykaz OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia |

dot. wykazania spełniania warunku udziału w zaproszeniu do składania ofert

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku udziału | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa szkolenia |
| trener |  |  | - co najmniej 5 szkoleń dotyczących stosowania nowej ustawy prawo zamówień publicznych |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2020 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)