Załącznik nr 1 do rozeznania rynku nr POWER0138/SZKOLENIA/13

……………….………..……………

miejscowość, data

**Formularz OFERTY**

**na zakup miejsc na szkoleniach**

***DANE ZAMAWIAJĄCEGO:***

JMM Sp. z o.o. (dawniej JMM Mariusz Lewandowski)

ul. Żurawinowa 10

62-070 Palędzie

[www.jmm.net.pl](http://www.jmm.net.pl)

***ADRES DO KORESPONDENCJI:***

JMM Sp. z o.o. (dawniej JMM Mariusz Lewandowski)

ul. Bukowa 27/23

87-100 Toruń

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Imię i nazwisko/ Nazwa firmy** |  |
| **2** | **Adres** |  |
| **3** | **Telefon** |  |
| **4** | **E-mail** |  |
| **5** | **Pesel lub NIP** |  |
| **6** | **Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej *(jeżeli dotyczy)*** |  |

W odpowiedzi na rozpoznanie rynku nr POWER0138/SZKOLENIA/13 dotyczące zakupu miejsc na szkoleniach w projekcie „WYSTARTUJ Z POWEREM!” przedkładam ofertę na:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa szkolenia/część zamówienia** | **Liczba godzin szkolenia** | **Cena brutto za jednego uczestnika** | **Cena brutto słownie za jednego uczestnika** |
| **B** | **Kurs pn. „Stylizacja i przedłużanie paznokci” na terenie miasta Toruń** |  |  |  |

**Jednocześnie oświadczam, że:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Treść oświadczenia: | TAK | NIE |
| 1 | Posiadamy wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez właściwy Wojewódzki Urząd Pracy |  |  |
| 2 | Szkolenie/kurs zostanie przeprowadzone przez trenera/-ów spełniających wymagania w zakresie doświadczenia i kwalifikacji |  |  |
| 3 | Zostanie zapewnione uczestniczkom przerwy regeneracyjnej i materiałów szkoleniowych adekwatnych do tego typu zajęć, w tym materiałów niezbędnych do prawidłowego przeprowadzenia części praktycznych zajęć |  |  |
| 4 | Zostaną zapewnione właściwe dla danego typ szkolenia/kursu sal dydaktycznych oraz innych niezbędnych narzędzi |  |  |
| 5 | Wyrażam gotowość do podpisania umowy szkoleniowej |  |  |
| 6 | Program nauczania jest zgodny z obowiązującymi podstawami programowymi oraz standardami kształcenia określonymi przez właściwych ministrów (jeśli dotyczy) |  |  |
| 7 | Zostanie przeprowadzony egzamin wewnętrzny potwierdzający nabyte kompetencje i/lub kwalifikacje |  |  |
| 8 | Szkolenie zostanie dopasowane do poziomu uczestników |  |  |
| 9 | Program szkoleniowy będzie opisany w języku efektów uczenia się |  |  |
| 10 | Materiały szkoleniowe zawierają podsumowanie treści szkolenia i odwołania do źródeł wiedzy, na której zostało ono oparte, z poszanowaniem praw autorskich |  |  |
| 11 | Podczas kursu/szkolenia wykorzystywane będą różnorodne, angażujące uczestników metody kształcenia oraz środki i materiały dydaktyczne, dostosowane do specyfiki i sytuacji osób uczących się |  |  |
| 12 | W przypadku kursów/szkoleń, w których jest to wymagane, instytucja szkoleniowa posiada aktualne akredytacje, licencje lub certyfikaty |  |  |
| 13 | Trenerzy realizujący szkolenie spełniają poniższe wymagania:   * wykształcenie wyższe/zawodowe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia, * doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie jest krótsze niż 2 lata |  |  |

**W przypadku zawarcia umowy przedłożymy dokumentację z punktów 1-13.**Oświadczam, że:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu
2. Spełniam wymagania:
3. W zakresie wymogów dotyczących kadry instruktorskiej: prowadzący posiadają co najmniej 24-miesięczne doświadczenie na stanowisku trener/instruktor szkoleń oraz posiadają przygotowanie merytoryczne w danym zakresie (wykształcenie zawodowe lub ukończone studia magisterskie lub ukończone szkolenia, kursy instruktorskie, lub wymagane dla danego typu szkolenia doświadczenie zawodowe).
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
5. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za cenę podaną w niniejszym formularzu,
6. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
7. **Prowadzę / nie prowadzę\*** działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia nie będę **rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się\* na** podstawie faktury.
8. Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
9. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę z Zamawiającym na zasadach określonych w rozeznaniu rynku.
10. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią rozeznaniu rynku i akceptuję je bez zastrzeżeń.
11. Oświadczam, iż doświadczenie zawodowe opisane w mojej ofercie spełnia minimalne wymagania określone w rozeznaniu rynku.
12. Oświadczam, że nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta, w szczególności poprzez:
    1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej
    2. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
    3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
    4. 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.
13. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie wyrządziłem Zamawiającemu szkody poprzez niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania, które było następstwem okoliczności, za które poniosłem odpowiedzialność;
14. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie uchyliłem się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru oferty.
15. Oświadczam, iż wobec Oferenta, w imieniu którego działam, nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.

Podpisano w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Podpis Oferenta]

Załączniki:

Załącznik nr 1: CV kandydata/kandydatów na prowadzących szkolenia

Załącznik nr 2: Potwierdzenie posiadanego doświadczenia i kwalifikacji – dokumenty potwierdzające określone wymagania , tj. załączenie do oferty kopii stosownych dokumentów (dyplomy, certyfikaty, referencje, protokoły zdawczo-odbiorcze, rachunki, umowy)

Załącznik nr 3: Przykładowy program szkolenia