**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W postępowaniu nr** **5/1/2025/SKILLUP pn.: „****Usługa przeprowadzenia kursów i szkoleń”**

**w projekcie KSSE – SKILL UP! – wsparcie procesu transformacji regionu przez podniesienie jakości kształcenia zawodowego na terenie Miasta Żory i Jastrzębie-Zdrój**

**Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna**

**ul. Wojewódzka 42**

**40-026 Katowice**

NIP: 9541300712,

REGON: 273073527

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa (firma) 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”** oferuję podjęcie się wykonania w/w zamówienia na zasadach określonych w dokumentach zamówienia (w szczególności w zapytaniu ofertowym oraz wzorze umowy).
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią zapytania ofertowego oraz załączonymi do niego załącznikami (w szczególności wzorem umowy) i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki zawarte w w/w dokumentach.
3. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w sposób i w zakresie zgodnym z treścią zapytania ofertowego oraz załączników do zapytania ofertowego (w szczególności wzoru umowy), a także programem szkolenia, który przekazuję w załączeniu.
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w na następujących warunkach i w następujących częściach:

|  |
| --- |
| **Część …….. – …………………………………………………………………………..** |
| **Miejsce realizacji kursu / szkolenia (miejscowość)** | …………………………………………………………………………………….. |
| **Cena brutto za realizację kursu / szkolenia na 1 Uczestnika Projektu** | ………………………… zł Słownie złotych: …………………………….……………………………………………..………………………………………,w tym………………………… VAT wg stawki ……………….. % |
| **Liczba uczestników kursu / szkolenia** | ………………… (zgodnie z pkt III. 3. Zapytania ofertowego) |
| **Łączna wartość zamówienia** | ………………………… zł Słownie złotych: …………………………….……………………………………………..………………………………………,w tym………………………… VAT wg stawki ……………….. % |
| **Część …….. – …………………………………………………………………………..** |
| **Miejsce realizacji kursu / szkolenia (miejscowość)** | …………………………………………………………………………………….. |
| **Cena brutto za realizację kursu / szkolenia na 1 Uczestnika Projektu** | ………………………… zł Słownie złotych: …………………………….……………………………………………..………………………………………,w tym………………………… VAT wg stawki ……………….. % |
| **Liczba uczestników kursu / szkolenia** | ………………… (zgodnie z pkt III. 3. Zapytania ofertowego) |
| **Łączna wartość zamówienia** | ………………………… zł Słownie złotych: …………………………….……………………………………………..………………………………………,w tym………………………… VAT wg stawki ……………….. % |

W cenie jednostkowej za realizację kursu / szkolenia ujęto również wszelkie inne koszty realizacji zamówienia, które nie będą zwracane przez Zamawiającego (w szczególności udział w spotkaniach, koszty dojazdów i noclegów oraz wszelkie pozostałe koszty, narzuty, podatki, opłaty i składki, które zobowiązany jest ponieść Wykonawca w ramach realizacji zamówienia).

UWAGA: w przypadku, jeśli ofertę składa osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, w ramach ceny brutto zobowiązana jest podać wartość wynagrodzenia brutto doliczając do niego wszystkie opłaty, składki, zaliczki na podatek itd., które Zamawiający będzie zobowiązany naliczyć i odprowadzić w związku z realizacją umowy. Wykonawca wyraża zgodę na pomniejszanie wynagrodzenia wypłacanego Wykonawcy przez Zamawiającego z tytułu świadczenia usług przez Wykonawcę o zaliczki i składki, które Zamawiający będzie zobowiązany naliczyć i odprowadzić w związku z realizacją umowy. W związku z powyższym, po dokonaniu stosownych naliczeń i odprowadzeniu przez Zamawiającego, należności wypłacane bezpośrednio Wykonawcy nie będą równe całkowitej cenie oferty.

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt V ppkt 1-2 zapytania ofertowego oraz nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu w oparciu o przesłanki określone w pkt V ppkt 4 zapytania ofertowego.**

Załącznik: Program kursu / szkolenia

|  |
| --- |
| / podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/ |

Miejsce, data: ….…………………………………….

***WZÓR***

**Program kursu/ szkolenia**

Nazwa Kursu/Szkolenia:

*…………………………………………………………………………………..*

Miejscowość:

………………………………………………………………………………..

Liczba godzin dydaktycznych:

………………………………………………………………………………..

Cele ogólne:

Cele szczegółowe (umiejętności nabyte przez kursanta):

Treści szkolenia:

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