



Numer sprawy SR.III.017.25.2015

Załącznik nr 1 do Zaproszenia  
do składania ofert z dnia 21.04.2015r.

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:**  
.....

**Adres\*:** .....

**TEL. \*** .....

**REGON\*:** .....

**NIP\*:** .....

**FAX\* na który zamawiający ma przesyłać korespondencję** .....

**Email** .....

**Zespół Szkół Rolniczych im. W. Witosa w Ostrożanach**  
**Ostrożany 41**  
**17-312 Drohiczyn**  
**Tel/fax. 85 6551401**

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert na organizację i przeprowadzenie KURSU BARISTY z dnia 21 kwietnia 2015 roku w ramach projektu pt. „Kompetencje kluczowe drogą do kariery” Nr WND WND-POKL.09.02.00-20-225/13 realizowanego w Zespole Szkół Rolniczych im. W. Witosa w Ostrożanach w ramach Priorytetu IX POKL „Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach”, Działanie 9.2 „Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w opisie przedmiotu zamówienia. , zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia .
3. Oświadczamy, że podana cena brutto zawiera wszystkie koszty opisane w przedmiocie zamówienia. , jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty,
4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena brutto za realizację całego zamówienia – zgodnie z opisem zawartym w zaproszeniu do składania ofert i okresem trwania umowy wynosi: ..... zł,

(słownie: .....)

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.

Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w zaproszeniu do składania ofert przedmiotowego postępowania.

Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zaproszeniu do składania ofert, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą razem z załącznikami składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

**Oświadczamy**, że dysponujemy wyspecjalizowaną kadrą minimum dwóch trenerów z kompetencjami do prowadzenia kursu w przedmiotowym zakresie, tj.

Imię i nazwisko trenera	Przygotowanie pedagogiczne	wykształcenie wyższe	ukończony kurs baristy	Zaświadczenia / certyfikaty/dyplomy z uczestnictwa w konkursach baristycznych	Prawo do dysponowania
	TAK/ NIE *	TAK/ NIE *	TAK/ NIE *	TAK/ NIE *	Zasób własny / inne *
	TAK/ NIE *	TAK/ NIE *	TAK/ NIE *	TAK/ NIE *	Zasób własny / inne *
	TAK/ NIE *	TAK/ NIE *	TAK/ NIE *	TAK/ NIE *	Zasób własny / inne *

**Oświadczamy, że** : wykonaliśmy co najmniej 2 usługi o zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia. Zamawiający uzna za usługę odpowiadającą swoim rodzajem usługi podobne do objętych przedmiotem zamówienia. Jednocześnie zamawiający wskazuje, że przez usługę podobną należy rozumieć kurs zawierający tematykę (moduły) będące przedmiotem zamówienia dla grupy minimum 30 osobowej , gdzie uczestnikami szkoleń była młodzież szkół ponadgimnazjalnych lub dorośli

Lp.	Zakres usługi ( Nazwa usługi / Liczba uczestników )	Okres realizacji (od dzień-miesiąc -rok do dzień-miesiąc- rok		Nazwa i adres Zamawiającego	Wartość usługi brutto
		Początek	Koniec		
1					

2					
3					
4					

**Do formularza oferty należy dołączyć :**

1. dokumenty potwierdzające że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. (np. referencje)
2. potwierdzające spełnienia warunków dot. trenerów , kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje
3. kopię wpisu do ewidencji działalności gospodarczej i/lub kopię wpisu do organu rejestrującego właściwego dla siedziby Wykonawcy.

Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko: .....

Adres:.....

Telefon..... fax.....email.....

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ 2015 roku

\_\_\_\_\_  
 podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
 do reprezentowania Wykonawcy

*\* niepotrzebne skreślić*