**FORMULARZ OFERTOWY**

**Część II Zamówienia: Sprzedaż i obsługa klienta**

**Dane Oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Imię i nazwisko oferenta** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy)** |  |
| **Osoba do kontaktu w sprawie oferty** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Oświadczenia dotyczące warunków udziału w postępowaniu (proszę zaznaczyć X tylko w przypadkach odpowiadające Państwa sytuacji :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oferentem jest osoba fizyczna, która samodzielnie będzie świadczyć usługi w zakresie przeprowadzenia szkolenia. |
|  | Oferentem jest osoba fizyczna prowadzącą działalność gospodarczą, która samodzielnie będzie świadczyć usługi w zakresie przeprowadzenia szkolenia. |
|  | Oferentem jest osoba fizyczna lub jednostka organizacyjna nieposiadającą zdolność prawnej lub osoba prawna prowadzącą działalność gospodarczą delegującą do realizacji usługi w zakresie przeprowadzenia szkolenia trenera. |
|  | Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. |
|  | Oferent posiada aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych lub innego rejestru publicznego odpowiedniego dla realizacji danego rodzaju szkoleń. |
|  | Oferent lub delegowany przez niego trener dysponuje min. 2 letnim doświadczeniem zawodowym w prowadzeniu szkolenia. |
|  | Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania, zgodnie z zasadami określonymi w postępowaniu ofertowym. |
|  | Oferowane szkolenie zapewni uczestnikom możliwość otrzymania certyfikatu spełniającego wymogi określone w zapytaniu ofertowym |
|  | Oferent zapewni spełnienie wszystkich wymogów dotyczących organizacji i merytoryki oferowanej usługi określonych w zapytaniu ofertowym. |
|  | W przypadku wyboru jako najkorzystniejszej oferty Oferenta zobowiązuje się on do dostarczenia w terminie określonym przez Zamawiającego dokumentów potwierdzających informacje zawarte w formularzu ofertowym. |

**Informacje podlegające ocenie w ramach kryteriów określonych w zapytaniu ofertowym:**

1. **Oferowana cena**

Oferent za realizację Zamówienia określonego w zapytaniu w części II Zamówienia: Sprzedaż i obsługa klienta, oferuje następującą **cenę brutto** za realizację usługi: …………………..

Powyższa cena jest wynagrodzeniem ryczałtowym i obejmującym wszystkie czynności niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia, nawet, jeśli czynności te nie zostały wprost wyszczególnione w treści Zamówienia. Oferent nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia, nawet, jeżeli z przyczyn od siebie niezależnych nie mógł przewidzieć wszystkich czynności niezbędnych do prawidłowego wykonania Zamówienia.

|  |
| --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium Oferowana cena (wypełnia Zamawiający)** |
| **C=Cmin/Co\*10 =** | **Waga punktowa: 6** | **Otrzymana punktacja:** |

1. **Doświadczenie w zakresie oferowanej usługi**

Oferent w okresie 2 lat przed dniem złożenia oferty przeprowadził następujące szkolenia z zakresu oferowanej usługi, kończące się egzaminem i certyfikacją przez instytucje zewnętrzne**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia (oraz zakres szkolenia, o ile z tytułu bezpośrednio nie wynika związek szkolenia z zakresem oferty)** | **Instytucja na rzecz której zrealizowano szkolenie** | **Liczba uczestników** | **Liczba godzin szkolenia** | **Termin realizacji** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium Doświadczenie w zakresie oferowanej usługi**  **(wypełnia Zamawiający)** |
| **Ocena (ocena 1 każde szkolenie maks. 10):**  | **Waga punktowa: 2** | **Otrzymana punktacja:** |

1. **Współpraca z uczelnią wyższą**

Oferent może wykazać dotychczasową współpracę z jedną lub więcej uczelniami wyższymi uprawnionymi do prowadzenia studiów II stopnia na kierunku marketing, ekonomia lub zarządzanie. Zakres opisanej współpracy powinien obejmować okres 12 miesięcy przed dniem złożenia oferty. (proszę zaznaczyć X w odpowiednim wierszu)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oferent nie współpracował z żadną uczelnią wyższą uprawnioną do prowadzenia studiów II stopnia na kierunku marketing, ekonomia lub zarządzanie w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia ofert - ocena 0, |
|  | Oferent współpracował z jedną lub więcej uczelniami wyższymi uprawnionymi do prowadzenia studiów II stopnia na kierunku marketing, ekonomia lub zarządzanie sporadycznie (mniej niż 5 wspólnie zrealizowanych projektów) - ocena 2, |
|  | Oferent współpracuje z uczelnią wyższą uprawnioną do prowadzenia studiów II stopnia na kierunku marketing, ekonomia lub zarządzanie w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia ofert, bądź też Oferentem jest uczelnia wyższa uprawniona do prowadzenia studiów II stopnia na kierunku marketing, ekonomia lub zarządzanie - ocena 5. |

Oferent na potrzeby weryfikacji spełniania powyższego kryterium może przedstawić następujące dokumenty: …………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium Współpraca z uczelnią wyższą (wypełnia Zamawiający)** |
| **Ocena:**  | **Waga punktowa: 2** | **Otrzymana punktacja:** |

1. **Współpraca z podmiotami gospodarczymi**

Oferent może wykazać dotychczasową współpracę w zakresie szkoleń i/lub doradztwa w kwestiach związanych ze sprzedażą i obsługą klienta z podmiotami gospodarczymi w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia oferty współpracował. (proszę zaznaczyć X w odpowiednim wierszu)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oferent niewspółpracował do tej pory w zakresie szkoleń i/lub doradztwa w kwestiach związanych ze sprzedażą i obsługą klienta z podmiotami gospodarczymi lub nie wskazał możliwych źródeł weryfikacji – ocena 0, |
|  | Oferent współpracował w zakresie szkoleń i/lub doradztwa w kwestiach związanych ze sprzedażą i obsługą klienta z nie więcej niż 5 podmiotami gospodarczymi – ocena 2, |
|  | Oferent współpracował w zakresie szkoleń i/lub doradztwa w kwestiach związanych ze sprzedażą i obsługą klienta z więcej niż 5 podmiotami gospodarczymi – ocena 5. |

Oferent na potrzeby weryfikacji spełniania powyższego kryterium może przedstawić następujące dokumenty: …………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium Współpraca z podmiotami gospodarczymi (wypełnia Zamawiający)** |
| **Ocena:**  | **Waga punktowa: 2** | **Otrzymana punktacja:** |

*Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone
do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| *Miejscowość, data* | *Pieczęć i podpis Oferenta / osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta* |

|  |
| --- |
| **Łączna ocena punktowa Oferty (wypełnia Zamawiający)** |
| **Suma punktów otrzymanych w poszczególnych kryteriach** | **Otrzymana punktacja:** |
|  |  |

1. Oświadczam/my, że wyżej wskazana cena na daną część zamówienia obejmuje cały jego zakres określony w ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. Akceptuję/emy wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia, tym samym zobowiązuję/emy się wykonać całkowity zakres przedmiotu zamówienia we wskazanym przez Zamawiającego terminie.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Akceptuję/emy przedstawiony w ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi wzór umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązujemy się do jej podpisania, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówieniaoraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
7. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępniane innym uczestnikom postępowania.
8. Wszelką korespondencję w sprawach niniejszego postępowania kierować należy na poniższy adres Wykonawcy: …….…………………………………………………….
9. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:
	1. Wykaz osób…………………………………………………………………………………….
	2. Program zajęć oraz wskazanie instytucji certyfikującej lub nazwy uczelni, która realizować
	będzie egzaminy potwierdzające nabycie kompetencji,
	3. ………………………………………………………………………………………………….
	4. …………………………………………………………………………………………….…….
	5. ……………………………………………………………………………………………………
	6. ………………………………………………………………………………………………….
	7. …………………………………………………………………………………………………..
	8. ……………………………………………………………………………………………………
	9. …………………………………………………………………………………………………….
	10. ………………………………………………………………………………………..………….

…………..…………… ….………………………………
 *miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionej(-nych)
 do reprezentowania Wykonawcy*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016. 922 t.j.) wyłącznie w celu realizacji Projektu „Zwiększamy kompetencje pomorskich pracowników”. Administratorem danych jest Powiat Chojnicki – Centrum Edukacyjno-Wdrożeniowe w Chojnicach, z siedzibą przy ul. Marsz. J. Piłsudskiego 30a, 89-600 Chojnice. Dane w niniejszym formularzu zostały przeze mnie podane dobrowolnie, mam prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.*

…………..…………… ….………………………………
 *miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionej(-nych)
 do reprezentowania Wykonawcy*

**Część nr II – sprzedaż obsługa klienta WYKAZ OSÓB**

|  |
| --- |
| ***OSOBA PROWADZĄCA*** |
| Imię i nazwisko |  |
| **Wymagania konieczne na spełnienie warunku udziału w postępowaniu zgodnie zogłoszeniem o zamówieniu** |
| Wykształcenie | ………………………………………………………………………………………………………………………………(nazwa szkoły i rok ukończenia)………………………………………………………………(kierunek) |
| Kwalifikacje/Uprawnienia | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Data i miejsce kursów | 1…………………………………………………………....2……………………………………………………………3……………………………………………………………4……………………………………………………………5……………………………………………………………6……………………………………………………………7………………………………………………………….... |
| Nazwa zamawiającegona rzecz, którego przeprowadzono kursy | 1…………………………………………………………....2……………………………………………………………3……………………………………………………………4……………………………………………………………5……………………………………………………………6……………………………………………………………7………………………………………………………….... |
| Tematyka przeprowadzonych kursów | 1…………………………………………………………....2……………………………………………………………3……………………………………………………………4……………………………………………………………5……………………………………………………………6……………………………………………………………7………………………………………………………….... |