**CEW.251.15.2018**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Kurs: operatora podnośnika koszowego w kategorii I P.**

**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 :**

1. Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Oferent lub delegowany przez niego trener posiada minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie oferowanej usługi.
3. Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania, zgodnie z zasadami określonymi   
   w postępowaniu ofertowym.
4. Oferowane szkolenie przygotuje uczestników do zdania egzaminu UDT operator podnośnika koszowego w kategorii I P.
5. Oferent zapewni spełnienie wszystkich wymogów dotyczących organizacji   
   i merytoryki oferowanej usługi określonych w zapytaniu ofertowym.
6. W przypadku wyboru jako najkorzystniejszej oferty Oferenta zobowiązuje się on  
   do dostarczenia dokumentów potwierdzających informacje zawarte w formularzu ofertowym wskazanych przez Zamawiającego w terminie określonym w wezwaniu.

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

**Informacje podlegające ocenie w ramach kryteriów określonych w ogłoszeniu   
o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi:**

1. **Oferowana cena**

Oferent za realizację Zamówienia określonego w ogłoszeniu w Dziale B operatora podnośnika koszowego w kategorii I P, oferuje następującą **cenę brutto** za realizację usługi:

Cena jednostkowa za 1 uczestnika kursu wynosi……………………………………………..

(słownie)………………………………………………………………………………………..

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 oświadcza, że przeszkolił w ciągu ostatnich 2 lat w zakresie operatora podnośnika koszowego w kategorii I P następującą liczbę osób…………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium Doświadczenie w zakresie oferowanej usługi**  **(wypełnia Zamawiający)** | | |
| **Ocena (ocena 1 za każde każde 3 kursy):** | **Waga punktowa: 3** | **Otrzymana punktacja:** |

1. **Zdawalność zrealizowanych przez Oferenta szkoleń w zakresie operatora podnośnika koszowego w kategorii I P kończących się egzaminem UDT**

Ilość osób przeszkolonych przez Oferenta, które zdały egzamin z wynikiem pozytywnym,   
w stosunku do ilości osób przeszkolonych przez Oferenta, w zakresie operatora podnośnika koszowego w kategorii I P które przystąpiły do egzaminu UDT, w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia oferty wyniosła:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość osób, które zostały przez Oferenta przeszkolone i przystąpiły do egzaminu (1)** | **Ilość osób przeszkolonych przez Oferenta, które zdały egzamin z wynikiem pozytywnym (2)** | **W procentach:**  **(2)/(1)\*100%** |
|  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium Zdawalność zrealizowanych przez Oferenta szkoleń (wypełnia Zamawiający)** | | | |
| Oferent nie określił zdawalności zrealizowanych przez niego szkoleń, nie wskazał źródeł weryfikacji zdawalności, bądź też zdawalność jest mniejsza niż 60% - ocena 0 | | | **tak** |
| Zdawalność zrealizowanych przez Oferenta szkoleń kształtuje się na poziomie od 60% do 80% – ocena 2 | | | **tak** |
| Zdawalność zrealizowanych przez Oferenta szkoleń wynosi ponad 80% - ocena 5 | | | **tak** |
| **Ocena:** | **Waga punktowa: 2** | **Otrzymana punktacja:** | |

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

*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** |
|  |

1. Oświadczam/my, że wyżej wskazana cena obejmuje cały zakres zamówienia 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. Oświadczam/my, iż posiadamy odpowiednie uprawnienia oraz dysponujemy odpowiednim zapleczem technicznym, kadrowym i finansowym pozwalającym zrealizować w całości przedmiot zamówienia.
3. Akceptuję/emy wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia, tym samym zobowiązuję/emy się wykonać całkowity zakres przedmiotu zamówienia we wskazanym przez Zamawiającego terminie.
4. 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.
5. Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Akceptuję/emy przedstawiony w ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi wzór umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/emy się do jej podpisania, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
8. 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.
9. Wszelką korespondencję w sprawach niniejszego postępowania kierować należy na poniższy adres Wykonawcy: …….…………………………………………………….
10. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:
    1. Wykaz osób…………………………………………………………………………………….
    2. ………………………………………………………………………………………………….
    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*

**Wykaz osób-Kurs** **operatora podnośnika koszowego w kategorii I P**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***OSOBA PROWADZĄCA*** | | |
| Imię i nazwisko | |  |
| **Wymagania konieczne na spełnienie warunku udziału w postępowaniu zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu** | | |
| Wykształcenie | ……………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa szkoły i rok ukończenia) ……………………………………………………………… (kierunek) | |
| Kwalifikacje/Uprawnienia zawodowe | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Doświadczenie zawodowe (potwierdzające 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń operatora podnośnika koszowego w kategorii I P) | ………………………………………………………….... …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… ………………………………………………………….... | |
| Zakres czynności powierzonych w ramach zamówienia (zajęcia teoretyczne/praktyczne/ egzaminy wewnętrzne) | ………………………………………………………….... …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… ………………………………………………………….... | |