|  |  |
| --- | --- |
| D/Kw.2233.29.2024.DB | …………………………., dn. …………………. 2024 r. |

Załącznik nr 1

**Zamawiający:**

Zakład Karny w Żytkowicach

Brzustów 62

26-930 Garbatka-Letnisko

**FORMULARZ OFERTOWY**

w sprawie postępowania pn.

**„Wybór wykonawcy szkolenia kursowego przyuczających do zawodu opiekun osób chorych, starszych, niepełnosprawnych w Zakładzie Karnym w Żytkowicach”**

Nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ......................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

NIP………………………………………………………...…. REGON .….……….………………………………….……………

Nr telefonu: ….......................................................... Nr faksu: …................................................

e-mail: ………………………………………………………………………………………………….…………………………………

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **„Wybór wykonawcy szkolenia kursowego przyuczających do zawodu opiekun osób chorych, starszych, niepełnosprawnych w Zakładzie Karnym w Żytkowicach”**

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach **zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert oraz wzorze umowy nr sprawy D/Kw.2233.29.2024.DB i za cenę przedstawioną poniżej:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Liczbaosób | Ilość godzin na 1 osobę | Cena netto 1 osobo / godziny | Stawka podatku VAT | Cena brutto  1 osobo / godziny | Cena brutto za 1 osobę (ilość godzin x cena 1 osobo/godziny) | Cena brutto danej usługi w skali całego zamówienia (cena 1 osobo/godziny x ilość godzin na osobę x liczba osób) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Szkolenie kursowe przyuczające do wykonywania zawodu „**opiekun osób chorych, starszych, niepełnosprawnych**” zajęcia teoretyczne i praktyczne | 5 | 80 |  |  |  |  |  |
|  | WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (suma wartości brutto poszczególnych usług) |  |

Łączna wartość oferty brutto za **realizację zamówienia** wynosi:

………….……………………………………………………zł

(słownie: ………………………………….………..………………………………………………………………………………... zł)

w tym minimalna kwota przeznaczona na materiały do nauki praktycznej wynosi brutto:

………….……………………………………………………zł

(słownie: ………………………………….………..………………………………………………………………………………... zł)

1. **OŚWIADCZAM/Y**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
2. **OŚWIADCZAM/Y**, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, określonym w Załączniku nr 2 do niniejszego zaproszenia do składania oferty i **ZOBOWIĄZUJĘ/MY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
3. **OŚWIADCZAM/Y**, że posiadamy wszelkie uprawnienia oraz kwalifikacje do organizacji szkolenia zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 roku. Prawo Oświatowe (Dz. U z 2024 r. poz. 737) i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. 2023 r. poz.2175)
4. Równocześnie oświadczamy, że:
5. jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
6. ustanawiamy warunki płatności: płatność przelewem w terminie 30 dni od momentu otrzymania przez ZK Żytkowice prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury za wykonanie usługi.
7. nie posługiwaliśmy się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w przygotowaniu prowadzonego postępowania.
8. akceptujemy zapisy zaproszenia do złożenia oferty znak sprawy D/Kw.2233.29.2024.DB. Ceny jednostkowe oferowane przez wybranego Wykonawcę będą stałe i niezmienne w czasie obowiązywania umowy.
9. Informacja o podwykonawcach:

Zgodnie z żądaniem Zamawiającego informuję, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w całości bez udziału podwykonawców: \*
2. Następująca część zamówienia zostanie powierzona podwykonawcom: \*
3. Zamówienie zostanie zrealizowane w całości przez podwykonawców: \*

…............................................................................................................................................

1. Na kolejno.......... ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Załączniki do niniejszej oferty stanowią:

* ………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………..

…………………………… …………………………………………………………………………………………

 (data) (pieczęć i podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty)

\* - niepotrzebne skreślić