**Formularz ofertowy wykonawcy**

Dotyczy zapytania ofertowego na:

**zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń, warsztatów dla 15 uczestników projektu „Czas na zmianę” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11. Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020**

**FORMULARZ WYCENY ZAMÓWIENIA**

Nazwa i adres Wykonawcy:

**....................................................................................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

NIP **........................................................................**

REGON **………………………………………….**

tel/fax **…………………………………………………………………….……………...**

e-mail **…………………………………………………………………………………….**

**Osoba/osoby reprezentujące Wykonawcę ……………………………………………………………………………………………**

*(W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy – firmy i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość osób uczestniczących w szkoleniu** | **Cena ogółem szkolenia netto/brutto** | **Cena za 1 godz. szkolenia ( godz. lekcyjna)** | **Cena na 1 uczestnika**  **netto/brutto** |
| **A** | Przeprowadzenie warsztatów w wymiarze 40 godz. lekcyjnych **pod nazwą „Warsztaty aktywizacji społecznej”** | **15 osób** |  |  |  |
| **B** | Przeprowadzenie  warsztatów w wymiarze 40 godz. lekcyjnych **pod  nazwą „Warsztaty doradztwa zawodowego”** | **15 osób** |  |  |  |
| **C** | Przeprowadzenie warsztatów w wymiarze 45 godz. lekcyjnych **pod nazwą „Indywidualne rozmowy z doradcą zawodowy”** | **15 osób** |  |  |  |
| **D** | Przeprowadzenie warsztatów w wymiarze 60 godz. lekcyjnych pod nazwą **„Indywidualny trening autoprezentacji”** | **15 osób** |  |  |  |
| **E** | Przeprowadzenie w wymiarze 2 godz. lekcyjnych na osobę pod nazwą **„Konsultacje psychologiczne”** | **15 osób** |  |  |  |
| **F** | Przeprowadzenie w wymiarze 3 godz. na osobę „**Pośrednictwa pracy**” | **15 osób** |  |  |  |

**Całkowita wartość oferty:**

**Brutto……………………………………….**

1. Ponadto, ja/my niżej podpisany/i oświadczam/y, że:

a. zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym nr 2/2019, nie wnosimy do niego   
 żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte,

b. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym,

podane ceny będą stałe w trakcie obowiązywania umowy, w cenie naszej oferty zostały   
 uwzględnione koszty materiałów szkoleniowych, cateringu(osobodzień), ubezpieczenia   
 NNW jeżeli ta występuje w zapytaniu ofertowym, dokumentacji szkoleniowej

c. akceptujemy termin realizacji zamówienia oraz postanowienia umowy

d. gwarantuję/jemy wykonanie: całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania   
 ofertowego

e. w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję/jemy   
 się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego

f. w związku z tym, iż zgodnie z treścią art. 43 ust.1 pkt 29 lit. c) ustawy o VAT usługi   
 kształcenia zawodowego i przekwalifikowania zawodowego są zwolnione z VAT w

sytuacjach określonych w niniejszym przepisie, w przypadku złożenia przez Wykonawcę   
 oferty zawierającej w cenie podatek VAT zobowiązany jest on wykazać , iż w stosunku do   
 niego nie zachodzą przesłanki warunkujące zwolnienie oferowanych usług. W związku z   
 powyższym w przypadku wyboru jako najkorzystniejszej oferty złożonej przez   
 Wykonawcę, który dokonał naliczenia podatku VAT zobowiązany jest do przedłożenia   
 przed podpisaniem umowy indywidualnej interpretacji podatkowej, która będzie   
 potwierdzała obowiązek naliczenia podatku VAT od oferowanych usług lub przedłożenia   
 uzasadnienia , iż obowiązek naliczenia podatku VAT wynika z odpowiednich przepisów   
 ustawy wraz ze wskazaniem okoliczności faktycznych oraz podstawy prawnej   
 uzasadniającej ww. obowiązek.

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

Podpis osoby uprawnionej do Pieczęć Wykonawcy Miejscowość i data

składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy