

FORMULARZ OFERTY

Oferta cenowa na przedmiot zamówienia dotyczącego zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia z zakresu podejmowania i wykonywania działalności gospodarczej oraz zorganizowania i udzielenia indywidualnego doradztwa biznesowego w ramach Projektu „ŁODZIANIE NA START” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie VIII.3.1 „Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych”, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Wykonawca (podać nazwę wykonawcy)		
1. Usługa zorganizowania i przeprowadzenia <u>szkolenia</u> z zakresu podejmowania i wykonywania działalności gospodarczej dla 2 grup szkoleniowych w ramach projektu „ŁODZIANIE NA START”		
Cena netto za usługę szkolenia przypadająca na 1 uczestnika/czkę	Stawka podatku VAT w %	Cena brutto za usługę szkolenia przypadająca na 1 uczestnika/czkę
2. Usługa zorganizowania i udzielenia <u>indywidualnego doradztwa biznesowego</u> w ramach projektu „ŁODZIANIE NA START”		
Cena netto za 1 godzinę zegarową usługi doradztwa	Stawka podatku VAT w %	Cena brutto za 1 godzinę zegarową usługi doradztwa

.....

Data, podpis



WYKAZ SZKOLEŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ I TRENERÓW
WRAZ Z OŚWIADCZENIEM O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Doświadczenie Wykonawcy z okresu ostatnich 3 lat przed datą złożenia oferty		
Temat szkolenia	Termin szkolenia (od MM-RRRR do MM-RRRR)	Zleceniodawca (nazwa podmiotu, adres, telefon)

Kwalifikacje trenerów, w tym doświadczenie trenerów z okresu ostatnich 3 lat przed datą złożenia oferty		
Imię i nazwisko trenera: Wykształcenie: (poziom oraz kierunek, ewentualnie studia uzupełniające)		
Temat szkolenia	Termin szkolenia (od MM-RRRR do MM-RRRR)	Zleceniodawca (nazwa podmiotu, adres, telefon)
Imię i nazwisko trenera: Wykształcenie: (poziom oraz kierunek, ewentualnie studia uzupełniające)		
Temat szkolenia	Termin szkolenia (od MM-RRRR do MM-RRRR)	Zleceniodawca (nazwa podmiotu, adres, telefon)

Projekt „ŁODZIANIE NA START” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

--	--	--

Osoba do kontaktu:.....
(imię i nazwisko, telefon, adres e-mail)

Jednocześnie oświadczam, iż:

- 1) posiadam ww. kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu/ dysponuję ww. kadrą posiadającą kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu,
- 2) nie znajduję się/ firma nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec mnie/ wobec firmy postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości, nie zalegam/ firma nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
- 3) nie jestem jednocześnie zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie (dotyczy Wykonawcy, który realizuje zadania osobiście, np. osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą i świadcząca usługę osobiście),
- 4) moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł nie przekroczy 276 godzin miesięcznie i zobowiązuję się do poświadczenia tego faktu Zamawiającemu, w przypadku realizacji zleconych usług (dotyczy Wykonawcy, który realizuje zadania osobiście, np. osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą i świadcząca usługę osobiście).

.....
Data, podpis osoby upoważnionej