**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

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

**NIP .................................................... REGON .........................................................................**

**Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:**

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

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

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

**Numer telefonu: .............................................**

**Numer faksu: …………...................................**

**e-mail: ......................................................................................................................................**

**Nazwa i siedziba Zamawiającego:**

**Ministerstwo Edukacji Narodowej, al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **„przeprowadzenie szkoleń zamkniętych   
w zakresie obsługi arkusza kalkulacyjnego, edytora tekstów i prezentacji multimedialnych dla pracowników Ministerstwa Edukacji Narodowej”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, który został zawarty w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego,

w Warszawie ………………………………………………………. (podać dokładna lokalizację), gdzie czas przejazdu (maksymalnie 30 minut) zgodnie z rozkładem ZTM wynosi

……………... minut (obliczony najkrótszy czas przejazdu obliczony pomiędzy godzinami   
8.00- 9.00w dniu powszednim,

za cenę brutto:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 dwudniowa sesja  MS Excel 2013  poziom podstawowy | **………….………………………………………………. złotych**  **(słownie …………………………………………………………)** |
| 2 dwudniowe sesje  MS Excel 2013 poziom średniozaawansowany | **………….………………………………………………. złotych**  **(słownie …………………………………………………………)** |
| 2 dwudniowe sesje  MS Word 2013 poziom średniozaawansowany | **………….………………………………………………. złotych**  **(słownie …………………………………………………………)** |
| 1 jednodniowa sesja  MS PowerPoint 2013 poziom średniozaawansowany | **………….………………………………………………. złotych**  **(słownie …………………………………………………………)** |
| **CENA OFERTY BRUTTO**  (cena wszystkich sesji szkoleniowych) | **………….………………………………………………. złotych**  **(słownie …………………………………………………………)** |

UWAGA

Ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

1. ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza od 5 zaokrąglić należy w dół,
2. ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest większa lub równa 5 zaokrąglić należy w górę.

Podana cena musi obejmować wszystkie koszty związane z usługą z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków. Cena musi być podana w złotych polskich. Cena zostanie ustalona na okres obowiązywania umowy i nie będzie podlegać zmianom.

Do przeprowadzenia szkoleń, skierowany/a zostanie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko trenera** | **TEMAT SZKOLENIA** | **Do oferty dołączono życiorys/biogram trenera wraz z informacją na temat kwalifikacji i doświadczenia zawodowego  w obszarze tematycznym zamawianego szkolenia** |
| 1. | ……………………………… | 1 dwudniowa sesja  MS Excel 2013  poziom podstawowy | TAK/NIE\* |
| 2. | ………………………….…… | 2 dwudniowe sesje  MS Excel 2013 poziom średniozaawansowany | TAK/NIE\* |
| 3. | ……………………………… | 2 dwudniowe sesje  MS Word 2013 poziom średniozaawansowany | TAK/NIE\* |
| 4. | ……………………………… | 1 jednodniowa sesja  MS PowerPoint 2013 poziom średniozaawansowany | TAK/NIE\* |

*\*należy wybrać jedną z opcji*

Oświadczam, że wskazani trenerzy skierowani do przeprowadzenia szkoleń posiadają minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń grupowych, w obszarze tożsamym z przedmiotem zamówienia oraz każdy z nich przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert minimum 200 godzin dydaktycznych/szkoleniowych/wykładowych w odniesieniu do dedykowanego szkolenia.

Oświadczam, że jestem upoważniony/a do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy.

**Do oferty dołączono:**

1. **Ramowy program szkolenia i harmonogram szkolenia – przygotowany przez Wykonawcę.**
2. **Życiorysy/biogramy trenerów wraz z informacją na temat kwalifikacji i doświadczenia zawodowego   
   w obszarze tematycznym zamawianego szkolenia.**
3. **Oświadczenie w zakresie realizacji aspektów społecznych.**

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

*(miejscowość i data) (imię, nazwisko i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załącznik nr 3 do Formularza ofertowego**

**Oświadczenie w zakresie realizacji aspektów społecznych**

Oświadczam, że osoby skierowane do realizacji zamówienia na przeprowadzenie szkoleń zamkniętych w zakresie obsługi arkusza kalkulacyjnego, edytora tekstów i prezentacji multimedialnych dla pracowników Ministerstwa Edukacji Narodowej,   
nr DE-WZP.261.14.10.2016.MG, w szczególności do jego przygotowania i obsługi   
(nie dotyczy personelu szkolącego), spełniają wymogi w zakresie realizacji aspektów społecznych.

Do realizacji zamówienia skierujemy (dotyczy także podwykonawcy) następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności\* | Sposób wypełniania aspektów społecznych\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| .. |  |  |  |

\* Należy wskazać co najmniej osoby odpowiedzialne za obsługę organizacyjno-techniczną  
i gastronomiczno-cateringową szkolenia.

\*\* Należy podać czy osoba skierowana do wykonywania wskazanych w kolumnie   
3 czynności będzie świadczyła je na podstawie umowy o pracę lub czy należy do kategorii osób niepełnosprawnych lub bezrobotnych.

Uwaga! W przypadku zmiany osób lub osoby wykonującej czynności w stosunku   
do ww. tabeli Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego zgłoszenia tego faktu zamawiającemu, wraz z podaniem imienia i nazwiska osoby zastępującej, zakresu wykonywanych przez nią czynności i sposobu wypełniania aspektów społecznych. Zmiana taka jest możliwa tylko w wypadku, gdy osoba zastępująca będzie wypełniała którykolwiek   
z wymaganych aspektów społecznych.

*………………………………* ………………………..………………………

*(miejscowość i data) ( imię, nazwisko i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*