**Załącznik nr 3**

**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 procedury zakupu usługi polegającej na zorganizowaniu i przeprowadzeniu szkolenia dla 36 osób (pracownicy IP MEN) z zakresu „zasad realizacji projektów w ramach PO WER 2014-2020”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego oraz z Istotnymi postanowieniami umowy zawartymi w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego.

1. Szkolenia będą zlokalizowane w ……..….………….…………… (podać dokładną lokalizację) i prowadzone w hotelu/ośrodku …………………….…………. o standardzie …………….…(co najmniej 3-gwiazdkowym, podać liczbę gwiazdek).
2. Hotel/ośrodek konferencyjno-szkoleniowy, w którym odbędzie się szkolenie jest zlokalizowany w odległości ………………. (podać odległość w km w linii prostej zgodnie z aplikacją Google Maps) od Dworca Centralnego (Aleje Jerozolimskie 54, 00-495 Warszawa).
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOSZTY STAŁE (obejmują łącznie dwa terminy szkoleń)** | | | | |
| **ZADANIE** | | | | **Wartość brutto  w PLN** |
| Lp. | A | | | B |
| 1. | Przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia | | | ……………………. |
| 2. | Wynajem sali szkoleniowej | | | ……………………. |
| 3. | Transport do i z miejsca szkolenia | | | ……………………. |
| **KOSZTY ZMIENNE** | | | | |
| ZADANIE | | Koszt jednostkowy  za 1 uczestnika  (brutto w PLN) | Maksymalna liczba uczestników | Wartość brutto  w PLN  (B x C x D) |
|  | A | B | C | D |
| 4. | Nocleg (1 doba hotelowa) | …………………… | 36 | …………………. |
| 5. | Wyżywienie  (zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia) | …………………… | 36 | ………………….. |
| 6. | Materiały szkoleniowe | …………………… | 36 | ………………….. |
| 7. | Certyfikaty | …………………… | 36 | ………………….. |
| **CENA OFERTY BRUTTO  (suma B1+B2+B3+D4+D5+D6+D7)** | | | | **…………………. 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.

1. Do przeprowadzenia szkoleń, skierowany/a zostanie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imiona i nazwiska trenerów** |
| 1. |  |
| 2. |  |

Oświadczam, że wskazani trenerzy skierowani do przeprowadzenia szkoleń posiadają wymagane doświadczenie w prowadzeniu szkoleń grupowych w zakresie wskazanym w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

1. Do oferty załączam informację dotycząca doświadczenia każdego z trenerów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** | | | | |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia** | **Data szkolenia** | **Liczba dni szkoleniowych** | **Odbiorca szkolenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

**Do oferty dołączono:**

1. **Oświadczenie w zakresie realizacji aspektów społecznych.**
2. **Informacja nt. doświadczenia każdego z trenerów.**

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

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