***ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

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

Nr tel.: …........................................................... Nr faksu: …..........................................................

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

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

Adres Wykonawcy, na który należy przesyłać ewentualną korespondencję (uzupełnić dane jeśli inne niż powyżej):

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

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Nr tel.: ………………………………………………………; nr faksu: …………………………………

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

**Nazwa i siedziba Zamawiającego:**

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

Odpowiadając na zapytanie ofertowe **nr DE-WZP.262.33.2017.JC** na **„zakup usługi organizacji i przeprowadzenia szkoleń w zakresie zarządzania projektami metodyką PRINCE2 Foundation”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnego z opisem zawartym w Załączniku nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – Wzór umowy na następujących warunkach:

1. **Cena oferty:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE** | **Koszt jednostkowy za 1 uczestnika (brutto w PLN)** | **Maksymalna liczba uczestników** | **Wartość brutto w PLN****(2 x 3)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Organizacja i przeprowadzenie 3-dniowego szkolenia 1 uczestnika (zawiera całkowity koszt przeszkolenia 1 uczestnika – w tym m.in.: koszt wynajmu sali, trenera, wyżywienia, materiałów, certyfikatów, etc.) | ………………… | 32 | …………………..…………. |
| **Maksymalne wynagrodzenie wykonawcy** | **..…………….………. zł brutto****(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.

**W przypadku różnicy w zapisie cyfrowym i słownym ceny, Zamawiający uzna za wiążącą cenę wyrażoną słownie.**

1. **Doświadczenie trenera/ów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje i doświadczenie** | **Opis doświadczenia zawodowego niezbędnego do wykonania zamówienia w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert (minimum 15 szkoleń z zakresu metodyki PRINCE2)[[1]](#footnote-1)** |
| **Lp** | **Nazwa /rodzaj szkolenia** | **Liczba godzin szkoleniowych / wykładowych** | **Data realizacji**(dd.mm.rr-dd.mm.rr) | **Zleceniodawca szkolenia**(nazwa, adres) |
| **1.** |  | 1. posiada akredytację (certyfikat) Accredited Training Organizations (ATO)- **TAK / NIE\***
2. posiada minimum 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu metodyki PRINCE2- **TAK / NIE\***
 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **2.** |  | 1. posiada akredytację (certyfikat) Accredited Training Organizations (ATO) -**TAK / NIE\***
2. posiada minimum 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu metodyki PRINCE2 - **TAK / NIE\***
 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**\*** - *niepotrzebne skreślić*

Niniejszym oświadczam, że wskazany/i trener/rzy skierowani do przeprowadzenia szkolenia posiada/ją wymagane doświadczenie w zakresie wskazanym w szczegółowym opis przedmiotu zamówienia - *Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO (Wzór umowy)*, w postaci co najmniej 3 trzyletniego doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z zakresu metodyki PRINCE2 oraz przeprowadzenia co najmniej 15 szkoleń w tym zakresie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert.

1. **Doświadczenie Wykonawcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa i opis przedmiotu usługi**(zamówienia/umowy) | **Wartość szkolenia**(w PLN brutto) | **Data realizacji**(dd.mm.rr-dd.mm.rr) | **Zleceniodawca szkolenia**(nazwa, adres) |
|  | Nazwa / rodzaj szkolenia i ilość uczestników: ………………………………………………………………………………..………………………Szkolenie obejmowało co najmniej:- salę konferencyjną - TAK / NIE\*- wyżywienie - TAK / NIE\*- trenerów - TAK / NIE\* | ……………..……… PLN brutto |  |  |
|  | Nazwa / rodzaj szkolenia i ilość uczestników: ………………………………………………………………………………..………………………Szkolenie obejmowało co najmniej:- salę konferencyjną - TAK / NIE\*- wyżywienie - TAK / NIE\*- trenerów - TAK / NIE\* | ……………..……… PLN brutto |  |  |
|  | Nazwa / rodzaj szkolenia i ilość uczestników: ………………………………………………………………………………..………………………Szkolenie obejmowało co najmniej:- salę konferencyjną - TAK / NIE\*- wyżywienie - TAK / NIE\*- trenerów - TAK / NIE\* | ……………..……… PLN brutto |  |  |
|  | Nazwa / rodzaj szkolenia i ilość uczestników: ………………………………………………………………………………..………………………Szkolenie obejmowało co najmniej:- salę konferencyjną - TAK / NIE\*- wyżywienie - TAK / NIE\*- trenerów - TAK / NIE\* | ……………..……… PLN brutto |  |  |
|  | Nazwa / rodzaj szkolenia i ilość uczestników: ………………………………………………………………………………..………………………Szkolenie obejmowało co najmniej:- salę konferencyjną - TAK / NIE\*- wyżywienie - TAK / NIE\*- trenerów - TAK / NIE\* | ……………..……… PLN brutto |  |  |
|  | Nazwa / rodzaj szkolenia i ilość uczestników: ………………………………………………………………………………..………………………Szkolenie obejmowało co najmniej:- salę konferencyjną - TAK / NIE\*- wyżywienie - TAK / NIE\*- trenerów - TAK / NIE\* | ……………..……… PLN brutto |  |  |
|  | Nazwa / rodzaj szkolenia i ilość uczestników: ………………………………………………………………………………..………………………Szkolenie obejmowało co najmniej:- salę konferencyjną - TAK / NIE\*- wyżywienie - TAK / NIE\*- trenerów - TAK / NIE\* | ……………..……… PLN brutto |  |  |
|  | Nazwa / rodzaj szkolenia i ilość uczestników: ………………………………………………………………………………..………………………Szkolenie obejmowało co najmniej:- salę konferencyjną - TAK / NIE\*- wyżywienie - TAK / NIE\*- trenerów - TAK / NIE\* | ……………..……… PLN brutto |  |  |
|  | Nazwa / rodzaj szkolenia i ilość uczestników: ………………………………………………………………………………..………………………Szkolenie obejmowało co najmniej:- salę konferencyjną - TAK / NIE\*- wyżywienie - TAK / NIE\*- trenerów - TAK / NIE\* | ……………..……… PLN brutto |  |  |
|  | Nazwa / rodzaj szkolenia i ilość uczestników: ………………………………………………………………………………..………………………Szkolenie obejmowało co najmniej:- salę konferencyjną - TAK / NIE\*- wyżywienie - TAK / NIE\*- trenerów - TAK / NIE\* | ……………..……… PLN brutto |  |  |
| … | Nazwa / rodzaj szkolenia i ilość uczestników: ………………………………………………………………………………..………………………Szkolenie obejmowało co najmniej:- salę konferencyjną - TAK / NIE\*- wyżywienie - TAK / NIE\*- trenerów - TAK / NIE\* | ……………..……… PLN brutto |  |  |

**\*** - *niepotrzebne skreślić*

1. Szkolenie zostanie przeprowadzone w **Warszawie przy ul. ……………………………………** (podać dokładną lokalizację). Sala szkoleniowa (w lokalizacji powyżej), znajduje się w odległości **…. km** od siedziby Ministerstwa Edukacji Narodowej przy al. J. Ch. Szucha 25 w Warszawie (odległość liczona w linii prostej w aplikacji Google Maps), a dojazd jednym środkiem komunikacji publicznej bez konieczności przesiadek jest możliwy następującym środkiem komunikacji publicznej: **metro / tramwaj / autobus\* linii nr………z przystanku: ………………………** (podać rodzaj środka transportu, numer linii i nazwę przystanku).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Oświadczenie w zakresie realizacji aspektów społecznych - Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO
2. …

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

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

 *(miejscowość, data) …… (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego*

 *……………… przedstawiciela Wykonawcy)*

***ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO***

**Oświadczenie w zakresie realizacji aspektów społecznych**

Oświadczam, że osoby skierowane do realizacji **zakupu usługi organizacji i przeprowadzenia szkoleń w zakresie zarządzania projektami metodyką PRINCE2 Foundation** - postępowanie nr DE-WZP.262.33.2017.JC, w szczególności do jego przygotowania i obsługi (nie dotyczy personelu szkolącego), spełniają wymogi w zakresie realizacji aspektów społecznych.

W przypadku osoby prowadzącej indywidualną działalność gospodarczą, realizującą przedmiot zamówienia osobiście, bez angażowania do tego innych osób, obowiązek dotyczący aspektów społecznych nie ma zastosowania.

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 przygotowanie i obsługę szkolenia.

\*\* Należy podać czy osoba skierowana do wykonywania wskazanych w kolumnie 2 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 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, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy)*

1. Opis doświadczenia zawodowego trenera/ów w obszarze tematycznym szkolenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert winien zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunki określone w szczegółowym opis przedmiotu zamówienia *- Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO(Wzór umowy).* [↑](#footnote-ref-1)