Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego .........................................

**Dane Wykonawcy:**

nazwa i adres wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………. e-mail …………………@ ………………………………

NIP ………………………………. Regon …………………………………..…………………

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………...

**Zamawiający**

**Powiatowy Urząd Pracy w Radomiu**

**ul. Ks. A. Łukasika 3**

**26-612 Radom**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia dwóch szkoleń zamkniętych dla pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Radomiu na temat: ,, Realizacja ofert pracy- selekcja   
i dobór kandydatów. Współpraca między stanowiskowa dla skutecznej realizacji ofert pracy ” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena za szkolenie  1 osoby** | **Liczba uczestników na szkoleniu** | **Cena netto w PLN** |
| Kol. 1 | Kol. 2 | Kol. 3  ( kol.1 x kol.2) |
| **Stacjonarne w Radomiu ................................** | 13 osób | …………………………………. |
| **Wyjazdowe ...................................** | 12 osób | .............................. |
| **Łącznie cena ofertowa brutto dla 25 osób** | | ............................................... |

Szkolenie stacjonarne w Radomiu

|  |  |
| --- | --- |
| Temat szkolenia | ............................................................ |
| Liczba uczestników | ................................................................... |
| Cel szkolenia |  |
| Forma szkolenia |  |
| Program szkolenia | 1. ....................................... 2. ............................ 3. ....................... |
| Harmonogram zajęć | ..................................... |
| Prowadzący / wykładowca /trener | Imię i nazwisko .................................................................................  Posiadane kwalifikacje/ wykształcenie.....................................................................  Informacja o przeprowadzonych szkoleniach (termin/ liczba godzin/dla jakich instytucji / temat szkoleń): |
| Termin szkolenia | .....................................  ( można wpisać trzy terminy) |
| Czas trwania szkolenia | Łączny czas szkolenia 16 godzin przez okres 3 dni dla grupy wg harmonogramu zajęć. |
| Miejsce szkolenia/adres | Radom.................................................. |

* Szkolenie wyjazdowe

|  |  |
| --- | --- |
| Temat szkolenia | ............................................................ |
| Liczba uczestników | ................................................................... |
| Cel szkolenia |  |
| Forma szkolenia |  |
| Program szkolenia | 1. ....................................... 2. ............................ 3. ....................... |
| Harmonogram zajęć | ..................................... |
| Prowadzący / wykładowca /trener | Imię i nazwisko .................................................................................  Posiadane kwalifikacje/ wykształcenie.....................................................................  Informacja o przeprowadzonych szkoleniach (termin/ liczba godzin/dla jakich instytucji / temat szkoleń): |
| Termin szkolenia | ......................................... (można wpisać trzy terminy) |
| Czas trwania szkolenia | Łączny czas szkolenia 16 godzin przez okres 3 dni dla grupy wg harmonogramu zajęć. |
| Miejsce szkolenia/adres | ..................................................................... |
| Proponowana forma dojazdu na szkolenie wyjazdowe | Środek komunikacji .............. |

* *Należy wypełnić wszystkie wykropkowane miejsca*
* *Zamawiający zastrzega, że harmonogram zajęć, liczba osób oraz termin może ulec zmianie*

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym, udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnoszę/my do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi   
   w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam/y, że nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję/my przesłanki wykluczenia z Zapytania ofertowego na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.   
   *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* ( Dz.U. 2024 poz.507 ze zm. ).
5. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy   
   w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
8. Przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w niniejszym formularzu ofertowym stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy o dostępie do informacji publicznej i wyrażam zgodę   
   na ich udostępnienie w trybie ww. ustawy.

.....................................................................

*(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)*

1. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)* [↑](#footnote-ref-1)
2. *w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-2)