

Pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

Adres do korespondencji:

NIP

REGON:

TEL.

Internet: http://pl

DO KORESPONDENCJI ¹:

FAX.

e-mail:@.....

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego
Agencja Rozwoju Regionalnego
„ARES” S.A. w Suwałkach
16-400 Suwałki, ul. Noniewicza 42A

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **usługi organizacji i przeprowadzenia kursów prawo jazdy kategorii: C, D, kwalifikacji wstępnej w zakresie bloku programowego dla kategorii C, C+E, D dla uczestników/uczestniczek projektu „Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość!” (nr WND-POWR.01.02.01-20-0015/18).**

Projekt „Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość I” współfinansowany z Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa I – Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 – Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 – Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



SKŁADAM/Y OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

*** Koszty realizacji przedmiotowej usługi sfinansowane zostaną ze środków publicznych co oznacza, że zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 29 lit. „c” ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174) usługa ta podlega zwolnieniu z podatku od towarów i usług.**

¹ Zamawiający zastrzega możliwość przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną. Każda ze stron, na żądanie drugiej, niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

Usługi organizacji i przeprowadzenia kursów:

1. prawo jazdy kategorii: C,
 2. kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego dla kategorii C, C+E,
 3. kwalifikacji wstępnej w zakresie bloku programowego dla kategorii C, C+E,
 4. prawo jazdy kategorii D (z kat. B),
 5. kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego dla kategorii D,
- dla uczestników/uczestniczek projektu „Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość!” (nr WND-POWR.01.02.01-20-0015/18),
na terenie: Powiat suwalski - M. Suwałki

NAZWA KURSU / SZKOLENIA:	Cena jedn. netto/ brutto	Ilość osób objętych szkoleniem	RAZEM NETTO / BRUTTO
Prawo jazdy kategorii C		8	
Kwalifikacja wstępna przyspieszona w zakresie bloku programowego dla kat. C, C+E		7	
Kwalifikacja wstępna w zakresie bloku programowego dla kat. C, C+E		1	
Prawo jazdy kat. D (z kat. B)		1	
Kwalifikacja wstępna przyspieszona w zakresie bloku programowego dla kat. D		1	
Razem			

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Doświadczenie Wykonawcy (KD)

Nazwa parametru	Zasady oceny	Zakres parametru	Odpowiedź Wykonawcy
Doświadczenie Wykonawcy z przeprowadzonych szkoleń : w zakresie prawa jazdy kat. D, kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego dla kategorii D dla minimum 2 osób	Liczba przeprowadzonych szkoleń min. 1 : 0 pkt.	Liczba przeprowadzonych szkoleń:	
	Liczba przeprowadzonych szkoleń 2 : 20 pkt.		
	Liczba przeprowadzonych szkoleń 3 : 40 pkt.		

Wymagana przez Zamawiającego minimalna ilość przeprowadzonych szkoleń wynosi – 1 szkolenie

znak postępowania: 1/2020

Załącznik nr 1 do SIWZ

1. Oświadczamy, że zamówienie zostanie realizowane **do dnia 31.05.2020 r.**
2. Wyrażam/my zgodę na opłacenie faktury w terminie do 14 dni od dnia podpisania odbioru dokumentacji, o której mowa w § 4 ust. 9 umowy, bez zastrzeżeń oraz doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

3. Wyznaczamy następujące osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba/ osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Imię i nazwisko tel. kontaktowy

faks: e-mail:

4. Pełnomocnik – w przypadku składania oferty wspólnej:

Imię i nazwisko Adres:

tel. kontaktowy faks: e-mail:

Oświadczam/my, że:

- zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i określone w niej wymagania oraz warunki akceptuję/my bez zastrzeżeń,
- uzyskałem/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty,
- uważam/my się za związanego/nych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni od ostatecznego terminu do składania ofert,
- akceptuję/jemy warunki umowy określone w **załączniku nr 4 do SIWZ** i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- cena podana w ofercie obejmuje wszystkie zobowiązania, składniki i koszty związane z terminowym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami i wytycznymi stawianymi przez zamawiającego, odnoszące się do przedmiotu zamówienia, zysk wykonawcy oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty,
- wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe,
- informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania.

Oferta została złożona na stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych.

Niniejszym oświadczam/my, że * :

- całość zamówienia wykonamy sami – bez udziału podwykonawców,
- wykonanie części zamówienia powierzmy podwykonawcom (w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom – obowiązkowo należy załączyć do oferty wypełniony formularz stanowiący **załącznik nr 12 do SIWZ**).

* niepotrzebne skreślić

znak postępowania: 1/2020

Załącznik nr 1 do SIWZ

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia oraz dokumenty wymagane przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i stanowiące integralną część oferty:

Załączniki:		TAK	NIE
1.	Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.		
2.	Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu – wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.		
3.	Pełnomocnictwo lub dokument/y, z których będzie wynikać uprawnienie do podpisania oferty.		
4.	Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie : załącznik nr 10 do SIWZ -Wykaz członków konsorcjum, lub załącznik nr 11 do SIWZ - Wykaz wspólników spółki cywilnej		

....., dnia:
(miejscowość)

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka