**Znak sprawy: DAG/PN/6/19 Załącznik nr 2 do SIW*Z***

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………….

Adres : ………………………………………………………………………………………………………….

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

**Rodzaj wykonawcy – należę do: małych i średnich przedsiębiorstw: TAK / NIE – niepotrzebne skreślić.**

tel.. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **/** e-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z przystąpieniem do przetargu nieograniczonego na:

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

składamy ofertę do PWSTE Jarosław – oświadczając:

1. Oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie zgodne z przedmiotem zamówienia – jako załącznik do oferty.

***Cena netto przedmiotu zamówienia wynosi (dla 256 uczestników):***

*(słownie: ………………………………………………...……………………………………………..................................)*

***Wartość podatku VAT przedmiotu zamówienia wynosi (dla 256 uczestników):***

*(słownie: ………………………………………………...……………………………………………..................................)*

***Cena brutto przedmiotu zamówienia wynosi (dla 256 uczestników):***

*(słownie: ………………………………………………...……………………………………………..................................)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Liczba studentów [szt.]** | **Cena jednostkowa netto na osobę [zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka podatku VAT [%]** | **Wartość podatku VAT [zł]** | **Wartość brutto [zł]** | **Liczba zrealizowanych dla szkół wyższych szkoleń akredytowanych**  |
| **Szkolenia certyfikowane z egzaminem** |
| 1 | Szkolenie Change Management® Foundation wraz z egzaminem certyfikującym | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Szkolenie MoR® Foudation wraz z egzaminem certyfikującym | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Szkolenie ITIL® Foudation wraz z egzaminem certyfikującym | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Szkolenie PRINCE2 wraz z egzaminem certyfikującym | **6** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **96** |  |  |  |  |  |  |
| **Gry symulacyjne** |
| 5 | Realizacja gry symulacyjno – szkoleniowej SCRUM | **80** |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Realizacja gry symulacyjno szkoleniowej PRINCE2 | **80** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | **160** |  |  |  |  |  |  |

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne postanowienia umowy (**Załącznik nr 3 do SIWZ)** zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie umowy warunkach w miejscu i terminie uzgodnionym z zamawiającym.
4. **Termin wykonania zamówienia**: **do dnia 15 grudnia 2019 r.**
5. Wykonanie zamówienia zamierzam \*/ nie zamierzam \*/powierzyć podwykonawcom.

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………… |

**Oświadczenie Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej do zawarcia umowy

 i dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wyspecyfikowane parametry.

1. Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany towar jest kompletny i po odbiorze będzie gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się również z specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z treścią załączników zawierających, dla wykonawców, dodatkowe wymogi wynikające z treści tych dokumentów.

………………….…….…………………, dnia: ………..…….…………... r

 *(miejscowość)*

***Potwierdzam treść informacji jak wyżej:***

*………………………………..…………………*

*Uprawniony przedstawiciel wykonawcy –*

*pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię.*