Znak sprawy : DAG/TP/4/21

Część nr : 1

Załącznik nr 2 do SWZ

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMULARZ CENOWY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / nazwa :  |  |
| Adres siedziby:  |  |
| Adres do doręczeń:  |  |
| NIP:  |  |
| REGON:  |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Telefon:  |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Adres skrzynki ePUAP:  |  |
| Nr rachunku bankowego:  |  |

Nazwy i Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: \*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / nazwa :  |  |
| Adres siedziby:  |  |
| Adres do doręczeń:  |  |
| NIP:  |  |
| REGON:  |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Telefon:  |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Adres skrzynki ePUAP:  |  |
| Nr rachunku bankowego:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / nazwa :  |  |
| Adres siedziby:  |  |
| Adres do doręczeń:  |  |
| NIP:  |  |
| REGON:  |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Telefon:  |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Adres skrzynki ePUAP:  |  |
| Nr rachunku bankowego:  |  |

W związku z przystąpieniem do przetargu nieograniczonego:

**Nazwa postępowania:** PRZEPROWADZENIE EGZAMINU Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO NA POZIOMIE B2 DLA 18 OSÓB ORAZ EGZAMINU NA POZIOMIE C1 DLA 24 OSÓB ORAZ WYDANIE CERTYFIKATÓW TELC OSOBOM, KTÓRE OSIĄGNĘŁY POZYTYWNY WYNIK EGZAMINU

**Numer postępowania:** DAG/TP/4/21

składamy ofertę do PWSTE Jarosław – oświadczając:

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (w szt.)** | **Cena** **jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Wartość** **podatku VAT****[zł]** | **Wartość brutto****[zł]** |
| 1. | Przeprowadzenie egzaminu z języka angielskiego na poziomie B2 oraz wydanie certyfikatów TELC osobom, które osiągnęły pozytywny wynik egzaminu w ramach projektu | 18 |  |  |  |  |
|  | **Wartość ogółem w złotych** |  |  |  |

Wartość ogółem netto w złotych słownie:………………………………………………………………………………………………………...

Wartość podatku VAT ogółem słownie:………………………………………………………………………………………………………...

Wartość ogółem brutto w złotych słownie:………………………………………………………………………………………………………...

**Termin dostarczenia certyfikatów: ( w odpowiedniej kratce w tabeli poniżej należy postawić znak „X” )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **do 63 dni**  | **od 64 do 93 dni**  | **od 94 do 124 dni**  | **od 125 do 154 dni**  |
| 1. | Przeprowadzenie egzaminu z języka angielskiego na poziomie B2 oraz wydanie certyfikatów TELC osobom, które osiągnęły pozytywny wynik egzaminu w ramach projektu – dostarczenie certyfikatów dla osób które osiągnęły pozytywny wynik egzaminu |  |  |  |  |

**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.
2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z treścią załączników zawierających, dla wykonawców, dodatkowe wymogi wynikające z treści tych dokumentów.

Potwierdzam treść informacji jak wyżej:

………………………………………………...

 ( Miejscowość, data )

 ……………………..…………………………………………………………..

 (Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji podmiotu )

\* niepotrzebne skreślić

Znak sprawy : DAG/TP/4/21

Część nr : 2

Załącznik nr 2 do SWZ

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMULARZ CENOWY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / nazwa :  |  |
| Adres siedziby:  |  |
| Adres do doręczeń:  |  |
| NIP:  |  |
| REGON:  |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Telefon:  |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Adres skrzynki ePUAP:  |  |
| Nr rachunku bankowego:  |  |

Nazwy i Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: \*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / nazwa :  |  |
| Adres siedziby:  |  |
| Adres do doręczeń:  |  |
| NIP:  |  |
| REGON:  |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Telefon:  |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Adres skrzynki ePUAP:  |  |
| Nr rachunku bankowego:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / nazwa :  |  |
| Adres siedziby:  |  |
| Adres do doręczeń:  |  |
| NIP:  |  |
| REGON:  |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Telefon:  |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |
| Adres skrzynki ePUAP:  |  |
| Nr rachunku bankowego:  |  |

W związku z przystąpieniem do przetargu nieograniczonego:

**Nazwa postępowania:** PRZEPROWADZENIE EGZAMINU Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO NA POZIOMIE B2 DLA 18 OSÓB ORAZ EGZAMINU NA POZIOMIE C1 DLA 24 OSÓB ORAZ WYDANIE CERTYFIKATÓW TELC OSOBOM, KTÓRE OSIĄGNĘŁY POZYTYWNY WYNIK EGZAMINU

**Numer postępowania:** DAG/TP/4/21

składamy ofertę do PWSTE Jarosław – oświadczając:

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (w szt.)** | **Cena** **jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto****[zł]** | **Wartość** **podatku VAT****[zł]** | **Wartość brutto****[zł]** |
| 1. | Przeprowadzenie egzaminu z języka angielskiego na poziomie C1 oraz wydanie certyfikatów TELC osobom, które osiągnęły pozytywny wynik egzaminu w ramach projektu | 24 |  |  |  |  |
|  | **Wartość ogółem w złotych** |  |  |  |

Wartość ogółem netto w złotych słownie:………………………………………………………………………………………………………...

Wartość podatku VAT ogółem słownie:………………………………………………………………………………………………………...

Wartość ogółem brutto w złotych słownie:………………………………………………………………………………………………………...

**Termin dostarczenia certyfikatów: ( w odpowiedniej kratce w tabeli poniżej należy postawić znak „X” )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **do 63 dni**  | **od 64 do 93 dni**  | **od 94 do 124 dni**  | **od 125 do 154 dni**  |
| 1. | Przeprowadzenie egzaminu z języka angielskiego na poziomie C1 oraz wydanie certyfikatów TELC osobom, które osiągnęły pozytywny wynik egzaminu w ramach projektu – dostarczenie certyfikatów dla osób które osiągnęły pozytywny wynik egzaminu |  |  |  |  |

**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.
2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z treścią załączników zawierających, dla wykonawców, dodatkowe wymogi wynikające z treści tych dokumentów.

Potwierdzam treść informacji jak wyżej:

………………………………………………...

 ( Miejscowość, data )

 ……………………..…………………………………………………………..

 (Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji podmiotu )

\* niepotrzebne skreślić