Załącznik nr 1 do rozeznania rynku z dnia 24.03.2023 r.

……………….………..……………

miejscowość, data

**Formularz OFERTY**

**zakup miejsc szkoleniowych**

**KURS KROJU I SZYCIA**

***DANE ZAMAWIAJĄCEGO:***

JMM Sp. z o. o.

ul. Żurawinowa 10

62-070 Palędzie

[www.jmm.net.pl](http://www.jmm.net.pl)

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Imię i nazwisko/ Nazwa firmy** |  |
| **2** | **Adres** |  |
| **3** | **Telefon** |  |
| **4** | **E-mail** |  |
| **5** | **Pesel lub NIP** |  |
| **6** | **Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej / KRS *(jeżeli dotyczy)*** |  |

W odpowiedzi na rozeznanie rynku dotyczące zakupu miejsca szkoleniowego na **KURSIE KROJU I SZYCIA** w projekcie OD WYKLUCZENIA DO ZATRUDNIENIA przedkładam ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa kursu/szkolenia** | **Liczba godzin szkolenia**  | **Cena za jednego uczestnika** | **Cena słownie za jednego uczestnika** |
| **Kurs kosmetyczny - pielęgnacja i oprawa oka wraz z przedłużaniem rzęs** | 100 h |  |  |

**Jednocześnie oświadczam, że:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Posiadamy wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez właściwy Wojewódzki Urząd Pracy | * Tak
 | * Nie
 |
| 2 | Szkolenie/kurs zostanie przeprowadzone przez trenera/-ów spełniających wymagania w zakresie doświadczenia i kwalifikacji | * Tak
 | * Nie
 |
| 3 | Zostanie zapewnione uczestniczkom przerwy regeneracyjnej i materiałów szkoleniowych adekwatnych do tego typu zajęć, w tym materiałów niezbędnych do prawidłowego przeprowadzenia części praktycznych zajęć | * Tak
 | * Nie
 |
| 4 | Zostaną zapewnione właściwe dla danego typ szkolenia/kursu sal dydaktycznych oraz innych niezbędnych narzędzi | * Tak
 | * Nie
 |
| 5 | Wyrażam gotowość do podpisania umowy szkoleniowej | * Tak
 | * Nie
 |
| 6 | Program nauczania jest zgodny z obowiązującymi podstawami programowymi oraz standardami kształcenia określonymi przez właściwych ministrów (jeśli dotyczy) | * Tak
 | * Nie
 |
| 7 | Zostanie przeprowadzony egzamin wewnętrzny po zakończeniu szkolenia | * Tak
 | * Nie
 |
| 8 | Szkolenie zostanie dopasowane do poziomu uczestników | * Tak
 | * Nie
 |
| 9 | Program szkoleniowy jest opisany w języku efektów uczenia się | * Tak
 | * Nie
 |
| 10 | Materiały szkoleniowe zawierać będą podsumowanie treści szkolenia i odwołania do źródeł wiedzy, na której zostało ono oparte, z poszanowaniem praw autorskich | * Tak
 | * Nie
 |
| 11 | Podczas kursu/szkolenia wykorzystywane będą różnorodne, angażujące uczestników metody kształcenia oraz środki i materiały dydaktyczne, dostosowane do specyfiki i sytuacji osób uczących się | * Tak
 | * Nie
 |
| 12 | W przypadku kursów/szkoleń, w których jest to wymagane, instytucja szkoleniowa posiada aktualne akredytacje, licencje lub certyfikaty. | * Tak
 | * Nie
 |
| 14 | Trenerzy realizujący szkolenie spełniają poniższe wymagania: * wykształcenie wyższe/zawodowe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia,
* doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia
 | * Tak
 | * Nie
 |

Oświadczam, że:

1. Spełniam warunki udziału w rozeznania rynku
2. Spełniam wymagania:
* Potwierdzenie prowadzenia przez osobę prowadzącą wymaganej rozpoznaniem liczby godzin szkoleń / kursów z zakresu **PIELĘGNACJA I OPRAWA OKA WRAZ Z PRZEDŁUŻANIEM RZĘS**
1. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
2. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za cenę podaną w niniejszym formularzu,
3. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
4. **Prowadzę / nie prowadzę\*** działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia **nie będę rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się\*** na podstawie faktury.
5. Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
6. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę z Zamawiającym na zasadach określonych w Rozeznaniu rynku.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Rozeznania rynku i akceptuję je bez zastrzeżeń.
8. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie wyrządziłem Zamawiającemu szkody poprzez niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania, które było następstwem okoliczności, za które poniosłem odpowiedzialność;
9. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie uchyliłem się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru oferty.
10. Oświadczam, iż wobec Oferenta, w imieniu którego działam, nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.

Podpisano w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Podpis Oferenta]

Załączniki:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w niniejszym rozeznaniu rynku.
2. Dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych.
3. Dokument potwierdzający status  instytucji  szkoleniowej  w  rozumieniu  ustawy  z  dn.  20  kwietnia  2004  r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99, poz. 1001) wpisanej do rejestru instytucji szkoleniowych oraz niezbędne uprawnienia do przeprowadzenia szkoleń zawodowych i/lub specjalistycznych o ile specyfika danego szkolenia tego wymaga.
4. Wykaz godzin trenerskich wraz z CV trenera.
5. Proponowany program i harmonogram szkolenia.
6. Ankieta badająca zdolność organizacyjną w związku z powierzeniem danych osobowych.