Znak sprawy:CAZ.551.4.2023.WE

**Oferta szkoleniowa**

Nazwa przedmiotu zamówienia– **„Przeprowadzenie szkolenia grupowego: „Asystent do spraw księgowości” dla 7 osób bezrobotnych, finansowanego ze środków Funduszu Pracy.**

**Zamawiający:** Powiatowy Urząd Pracy w Radzyniu Podlaskim,

ul. Chomiczewskiego 10, 21 – 300 Radzyń Podlaski

NIP 538 163 33 47 Regon 030294685

tel. – 83 352 93 80, fax – 83 352 93 80 w. 213

Adres poczty elektronicznej: lura@praca.gov.pl

Strona internetowa: [www.radzynpodlaski.praca.gov.pl](http://www.radzynpodlaski.praca.gov.pl)

Elektroniczna skrzynka podawcza: <https://www.praca.gov.pl>

**II. Dane dotyczące Wykonawcy/ Instytucji szkoleniowej:**

**Osoba upoważniona do reprezentacji i podpisująca ofertę:**

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

**Nazwa Wykonawcy/Instytucji szkoleniowej:**

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

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

**Siedziba Wykonawcy/Instytucji szkoleniowej:**

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

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

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

adres poczty elektronicznej: …….………………………….…..………………………………………………...…….….

adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy znajdującej się na platformie **ePUAP:** ….…………………………………………………………………………………………………….…….…………………….**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**

……………………………………………..nr telefonu ......................................e-mail………………..……….

**Nr ewidencyjny z RIS(Rejestru Instytucji szkoleniowych)** …………………………………………………

**II. Dane dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia**

**1. Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia:

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

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

**za cenę** ………………………………….złotych,

tj. słownie złotych: ...................................................................................................................................

w tym:

**cena szkolenia 1 uczestnika** ..........................zł, słownie: ....................................................... złotych.

**2. Miejsce realizacji** *(należy podać dokładny adres):*

zajęcia teoretyczne: ……………………………………………..…………………………………………….

zajęcia praktyczne: ……………………………………………………..……………………………………..

**III. Oświadczenia Wykonawcy/Instytucji szkoleniowej**

1. Oświadczam/y, że zapoznałam/em/liśmy się z opisem i warunkami realizacji przedmiotu zamówienia wskazanymi przez Zamawiającego w Ogłoszeniu/Zapytaniu ofertowym\* Znak sprawy ………………………………………..…i je spełniam.
2. Oświadczam/y, iż zapoznałam/em/liśmy się z zasadami i kryteriami wyboru instytucji szkoleniowej oraz ze sposobem oceny kryteriów.

3. Oświadczam, że posiadam/y certyfikat/y jakości usług:

*(proszę wpisać oraz dołączyć kserokopie certyfikatów)*

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

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

4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu i realizacji tego zamówienia.

**IV. Załączniki do oferty**

1. Program szkolenia

2. Wykaz zrealizowanych usług szkoleniowych w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia oferty

3. Opis wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń

4. Wykaz kadry, która będzie realizowała szkolenie

5. Kalkulacja kosztów szkolenia

6. Wzór dokumentu potwierdzającego ukończenia szkolenia i uzyskanie kwalifikacji

7. Posiadane certyfikaty jakości (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

8. …………………………………………………………………………………………………………………

9. …………………………………………………………………………………………………………………

10. …………………………………………………………………………………………………………………

\**Niepotrzebne skreślić*

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie szkoleniowej składam będąc świadomy/a skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania.**

**……………………………………. …………………………………………….……**

Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy/ Instytucji szkoleniowej