

.....
data sporządzenia oferty

Nazwa (firma) Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
nr telefonu	
nr faksu	
adres e-mail	
NIP	
REGON	
reprezentowany przez <i>imię i nazwisko Wykonawcy lub osoby upoważnionej</i>
podstawa do reprezentowania określić na jakiej podstawie osoba podpisująca ofertę reprezentuje Wykonawcę (np.: właściciel, umocowanie w KRS, pełnomocnictwo)

(należy wypełnić drukowanymi literami)

**Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
II Oddziału w Poznaniu**

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na Zapytanie publiczne, którego przedmiotem zamówienia jest **zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń z tematu „Radzenie sobie ze stresem i kontrola emocji w pracy z klientami”**

dla Zakładu Ubezpieczeń Społecznych II Oddział w Poznaniu, ul. Starołęcka 31, 61-361 Poznań
składam(-my) niniejszą ofertę:

- Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z jego opisem zawartym w Zapytaniu publicznym z dnia 14-03-2018 r.

Lp.	Przedmiot zamówienia - usługa szkolenia	Ilość grup	Cena netto szkolenia 1 grupy	Cena netto kol. 2 x kol. 3
	1	2	3	4
1	„Radzenie sobie ze stresem i kontrola emocji w pracy z klientami”	7		
2	Stawka podatku VAT			zwolniony
3	Cena brutto (w zł)			

2. Potwierdzam (-my) **okres związania ofertą**, który wynosi **30 dni**.
3. Oświadczam (-y), że zakres usługi będzie zgodny z zakresem wskazanym w pkt. 2 Zapytania z dnia 14-03-2018 r. tzn. będzie obejmował (wskazać zakres zgodnie z treścią Zapytania): zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń dla 7-miu grup szkoleniowych w II Oddziale ZUS w Poznaniu oraz w Inspektoracie ZUS w Koninie. Szkolenie każdej grupy obejmować będzie 16 godzin dydaktycznych w ciągu dwóch wskazanych w Zapytaniu dni. W cenie oferty zostały w szczególności uwzględnione koszty:
- przeprowadzenia szkoleń przez doświadczonych trenerów,
 - organizacji serwisu kawowego dla każdej grupy w każdym dniu szkolenia,
 - materiałów szkoleniowych,
 - zaświadczeń o ukończeniu szkolenia dla każdego uczestnika,
 - sporządzenia raportu poszkoleniowego,
- zgodnie z treścią Opisu przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do Zapytania publicznego.

4. **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu** wskazane w pkt. 3 Zapytania z dnia 14-03-2018 r.

4.1. Dysponuję (-emy) osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, co potwierdza:

- **Wykaz osób**

Oświadczam(-y), że szkolenia przeprowadzą trenerzy:

Lp.	Imię i nazwisko trenera	Liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych z zakresu szkoleń miękkich (minimum 150 godzin)

(Na potwierdzenie spełniania warunku wystarczy wskazać dwóch trenerów posiadających doświadczenie zgodne z postawionym warunkiem udziału w postępowaniu).

5. Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach wskazanych w pkt. 4 Zapytania z dnia 14-03-2018 r.
6. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym świadczenie usługi oraz realizację postanowień umowy zostanie Pan/Pani:

Imię i nazwisko:	
e-mail	
telefon	

7. Umowę w imieniu Wykonawcy podpisze / podpiszą:

..... stanowisko:

..... stanowisko:

8. Oświadczam, że wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru mojej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:

.....

9. Oświadczam, że nie będę zgłaszał żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego Postępowania, w którym składałem niniejszą ofertę.

.....

miejsowość

.....

data

.....

*czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy
lub osoby upoważnionej*