**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wyrażam chęć uczestnictwa w rozeznaniu rynku organizowanym przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy na świadczenie usługi szkoleniowej polegającej na przygotowaniu i przeprowadzeniu kursu na operatora wózka widłowego dla Uczestnika Projektu Nr RPDS.08.02.00-02-0001/16 „Wsparcie dla mobilności w Europie, ułatwienie mieszkańcom województwa dolnośląskiego skorzystania z ofert pracy w ramach sieci Eures”, realizowanego przez Zespół ds. EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 8 Rynek Pracy, Działanie 8.2 Wsparcie osób poszukujących pracy Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.**

**Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………

nr tel………………………………nr faksu……..………adres e-mail:…………………@.............

1. Wyznaczamy do reprezentowania Wykonawcy w czasie trwania procedury rozeznania rynku Panią/Pana:………………………………………………………………………(imię i nazwisko).
2. **Przedmiotem zamówienia jest:**

* Usługa szkoleniowa polegająca na przygotowaniu i przeprowadzeniu kursu na operatora wózka widłowego dla Uczestnika Projektu własnego DWUP;
  + - * Kurs rozpocznie się możliwie jak najszybciej i będzie zakończony przystąpieniem do egzaminu i uzyskaniem uprawnień.

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, o którym mowa w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 – SOPZ niniejszego formularza, za następującą cenę:**

Cena jednostkowa za kurs na operatora wózka widłowego wraz z wszelkimi badaniami lekarskimi, psychotestami , egzaminem i uprawnieniami :

1. **Cena netto …………………….zł (słownie:………………………………..)**

**VAT……%; wartość podatku VAT……………….zł (słownie……………)**

1. **Cena brutto…………………zł (słownie:……………………………………)**
2. Deklaruje wykonanie zamówienia, **zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia - SOPZ**, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego formularza ofertowego.
3. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: do **31.12.2016r.**
4. Wyrażam zgodę na zastosowanie w rozliczeniu 21-dniowego terminu płatności od dnia dostarczenia do Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Wałbrzychu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku za wykonanie przedmiotu zamówienia.
5. Numer Wykonawcy **NIP**……..………... **REGON**….…….…..…. **PESEL**……....….…. **i adres zamieszkania** (wypełnić w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej).
6. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:
7. ………………………….tel. …………………….. e-mail ……………………………….
8. ………………………… tel. …………………….. e-mail ………………………………
9. Oświadczam, że wyceniłem i zapewnię wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
10. Oświadczam, że zapoznałem się w sposób wystraczający i konieczny ze **Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia** (załącznik nr 1 – SOPZ) i ze wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyna dodatkowych roszczeń finansowych.

**Data**…………………………….. …………………………………………….

**(pieczęć i podpis Wykonawcy)**

Załącznik nr 1 – SOPZ

Załącznik nr 2 – Umowa z instytucją szkoleniowa – szkolenia zawodowe/językowe