

„Rozwój kompetencji studentów Wydziału MT odpowiedzią na potrzeby branży Automotive - MOTOKADRA”
nr umowy o dofinansowanie UDA- POWR.03.01.00-00-T005/17-00

OFERTA

na usługę: Certyfikowane szkolenia z sieci PROFIBUS DP

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....
.....
NIP:
REGON:
Numer rachunku bankowego:
Tel/fax.
Adres e-mail

2. Oferujemy:

a) wykonanie całości przedmiotu zamówienia ogółem za cenę podaną w poniższym arkuszu

Lp	Nazwa	Szt.	Cena jednostkowa Netto (w zł)	Wartość zamówienia netto (w zł) <i>kol.3 x kol.4</i>	VAT (w %)	Wartość zamówienia Brutto (w zł)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Certyfikowane szkolenie z sieci PROFIBUS DP	14*			zw.	
OGÓŁEM CENA zł						

* rozliczenie nastąpi za faktycznie przeszkoloną liczbę studentów

Przedmiotem zamówienia jest usługa która jest zwolniona z podatku zgodnie z art. 43, ust. 1, pkt 29, lit. c) ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 62, 86). Przedmiot zamówienia jest finansowany w całości ze środków publicznych. W związku z powyższym Zamawiający wymaga, aby Wykonawca skalkulował cenę bez podatku od towarów i usług

Oświadczamy, że ww. całkowita cena dotyczy kompleksowej realizacji zamówienia i uwzględnia wszystkie składniki cenotwórcze, w tym koszty transportu, ubezpieczenia, wszelkie ewentualne cła, podatki, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, itp.

b) termin realizacji zamówienia:, licząc od dnia otrzymania zamówienia;

c) warunki płatności:

3. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO^[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu związanym z zaproszeniem do składania ofert.^[2]

^[1] rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* Niepotrzebne skreślić

5. Załączniki:

- wykaz usług/szkoleń
- wykaz osób

WYKAZ USŁUG / SZKOLEŃ

Oświadczam, że przeprowadziłem/am w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 20 szkoleń zgodnych z przedmiotem postępowania:

- Certyfikowane szkolenia z sieci PROFIBUS DP

z czego każde zakończyło się uzyskaniem przez min. 90% uczestników certyfikatu potwierdzającego uzyskanie kompetencji.

WYKAZ USŁUG / SZKOLEŃ

UWAGA! Liczba osób, które zdały egzamin podlega ocenie punktowej – zgodnie z pkt 5 zaproszenia

Lp.*	Przedmiot szkolenia	Data wykonania	Liczba uczestników	Liczba osób, które uzyskały certyfikat
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
SUMA				
<p>UWAGA!!! Zamawiający będzie sumował liczbę osób, które uzyskały certyfikat w wyniku wszystkich wykazanych przez Wykonawcę szkoleń (minimum 20). Zamawiający będzie brał pod uwagę wyłącznie szkolenia spełniające wymagania opisane w zaproszeniu - zgodnie z opisanymi w pkt IV ppkt A.1 warunkami udziału w postępowaniu.</p>				

**Wiersze w tabeli należy powielić tyle razy ile usług / szkoleń będzie wykazanych*

^[2] W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

* Niepotrzebne skreślić

WYKAZ OSÓB

Opis przedmiotu przeprowadzonych szkoleń	Imię i nazwisko	Data wykonania szkolenia
- Certyfikowane szkolenia z sieci PROFIBUS DP	1.....	1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... 7..... 8..... 9..... 10.....
- Certyfikowane szkolenia z sieci PROFIBUS DP	2.....	1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... 7..... 8..... 9..... 10.....

dnia2020 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

* Niepotrzebne skreślić