Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Lipińska 2, 01-833 Warszawa
NIP 521 29 92 374 | REGON 014931762
tel.: 22 599 71 00 | fax: 22 599 71 01 | e-mail: kancelaria@wcpr.pl | www.wcpr.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:
Adres:
Tel:
e-mail:
Nr KRS/CEiDG

Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie KURSÓW JĘZYKA POLSKIEGO JAKO OBCEGO dla uczestników projektu „Wsparcie – Aktywizacja – Włączenie (WAW)":

CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA (ze wszystkimi składnikami cenotwórczymi):

1) **Grupowy kurs języka polskiego jako obcego dla początkujących**
   8 grup x 90 godzin x _____ = _____
   /cena brutto jednej godziny szkolenia/
2) **Indywidualny kurs języka polskiego jako obcego dla początkujących**
   6 uczestników x 45 godzin x _____ = _____
   /cena brutto jednej godziny szkolenia/
3) **Indywidualny kurs języka polskiego jako obcego przygotowujący do państwowego egzaminu certyfikatowego**
   1 uczestnik x 90 godzin x _____ = _____
   /cena brutto jednej godziny szkolenia/

Łączna cena za realizację zamówienia z uwzględnieniem wszystkich składników cenotwórczych wynosi _____

słownie zł _____ złotych

1. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:
   a) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;
   b) Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;

c) Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu;
d) Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia;
e) W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
f) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
g) Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
h) Spełniam wymogi udziału w postępowaniu i nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

2. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Szkolenie będzie przeprowadzone

……

/podać miejsce przeprowadzenia szkolenia – dotyczy lokalu będącego w dyspozycji Wykonawcy/

Doświadczenie lektorów

L.P.	Imię i nazwisko lektora zgłoszonego do realizacji zamówienia	Liczba lat doświadczenia w prowadzeniu kursów języka polskiego jako obcego	Wykształcenie, ukończony kierunek studiów, nazwa uczelni
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Doświadczenie Wykonawcy – wykaz zrealizowanych kursów w ciągu ostatnich 3 lat

L.P.	Okres realizacji wykazywanego kursu grupowego z języka polskiego jako obcego	Liczba osób w ramach danego kursu języka polskiego jako obcego legitymujących się ochroną uzupełniająca lub statusem uchodźcy
1		
2		
3		

L.P.	Okres realizacji wykazywanego kursu z języka polskiego jako obcego przygotowującego do państwowego egzaminu certyfikatowego	Liczba osób w ramach danego kursu języka polskiego jako obcego legitymujących się ochroną uzupełniająca lub statusem uchodźcy
1		
2		
3		

Spis załączników:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

……, dnia ……

……

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy