Załącznik nr 2: Wzór oferty

**OFERTA**

dla Urzędu Transportu Kolejowego, al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Imię i Nazwisko Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Nr tel.: |  |
| Adres e-mail: |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, z dnia …………… 2016 r. na: **Wykonanie usługi organizacji i przeprowadzenia szkolenia z zakresu: badania pojazdów i budowy infrastruktury kolejowej** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w/w Zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CENA: | netto | brutto |
| za grupę 12 osób |  |  |
| za każdą dodatkową osobę ponad 12, jednak nie więcej niż 20 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Proponowany termin szkolenia: |  |
| Proponowane miejsce szkolenia: |  |

**Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że:**

1. nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
3. posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
6. zapoznałem się z zawartym w Zapytaniu ofertowym opisem przedmiotu zamówienia ‐ oraz   
   że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. spełniam wszystkie wymagania zawarte w Zapytaniu ofertowym i posiadam uprawnienie   
   do wykonania określonej usługi, posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie określonej usługi, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym do wykonania zamówienia, znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, nie zalegam w opłacaniu składek do ZUS, nie zalegam z opłacaniem podatków do urzędu skarbowego,
8. w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych   
   w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
9. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz posiadają odpowiednią wiedzę   
   i doświadczenie do wykonania zamówienia.
10. cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.
11. uznaję się za związanego treścią złożonej oferty, przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………...………………… | ……………………...………………… |
| *Miejscowość, data* | *podpis z pieczątką imienną, lub podpis*  *osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznik nr 1 do formularza oferty

**WYKAZ**

**ZREALIZOWANYCH SZKOLEŃ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł szkolenia | Liczba uczestników | Termin szkolenia  (od-do) | Wartość szkolenia  PLN | Nazwa podmiotu dla którego realizowano szkolenie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do Wykazu należy dołączyć dokumenty, poświadczające że zamówienia zostały należycie wykonane.

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................  (miejscowość, data) | ..............................................................................................  (podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

Załącznik nr 2 do formularza oferty

**DOŚWIADCZENIE ZESPOŁU TRENERÓW**

Doświadczenie zawodowe zespołu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | Wykształcenie | Liczba podmiotów dla których prowadzono szkolenie | Nazwa podmiotu , dla którego prowadzono szkolenie |
| Trener 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Doświadczenie merytoryczne trenera:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot szkolenia | Ilość godzin | Nazwa podmiotu , dla którego realizowano szkolenie |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................  (miejscowość, data) | ..............................................................................................  (podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |