Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 01/NERWPW/2019

……..……………………………..………….

Dane Wykonawcy/Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres/Adres siedziby:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Osoba uprawniona do podpisania umowy**  (imię i nazwisko) |  |
| **Osoba do kontaktu w imieniu Wykonawcy**  (imię i nazwisko, adres e-mail, telefon) |  |

Odpowiadając na ZAPYTANIE OFERTOWE nr 01/NERWPW/2019 z dnia 19.02.2019 r. na przeprowadzenie egzaminów Autodesk dla 84 uczestników (120 egzaminów) zadania 41 pn. „**Rozszerzenie i certyfikacja kwalifikacji studentów na Wydziale Geodezji i Kartografii**” w ramach projektu NERW PW Nauka-Edukacja-Rozwój-Współpraca, oświadczam, że:

1.Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych   
w zapytaniu ofertowym na podstawie kosztorysu przedstawionego poniżej za cenę wynoszącą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa brutto**  **(za 1 egzamin)** | **Liczba egzaminów** | **Cena brutto za wykonanie usługi**  **(liczba egzaminów x cena jednostkowa brutto)** |
| Przeprowadzenie **egzaminów Autodesk** wraz z wydaniem certyfikatu Autodesk Ceriticate of Completion/of Participate dla 84 uczestników (120 egzaminów) | ….…………………..................PLN słownie:…………..……….….............……  ......................................................... | 120 | ….…………………..................PLN słownie:…………..……….…….............……  ............................................................ |

Oświadczam, że :

1. Jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności i dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
2. Zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do tego zapytania.
3. Uzyskałem/am wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją powyższego zamówienia.
5. W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień przez Zamawiającego.
7. Jestem związany/a ofertą przez 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na przeprowadzenie egzaminów Autodesk dla 84 uczestników (120 egzaminów) zadania 41 pn. „**Rozszerzenie i certyfikacja kwalifikacji studentów na Wydziale Geodezji i Kartografii**” w ramach projektu NERW PW Nauka-Edukacja-Rozwój-Współpraca (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych).

........................................................ ...........................................................................................

Miejscowość, data Pieczęć oraz podpis Wykonawcy

lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 1/NERWPW/2019

……..……………………………..………….

Dane Wykonawcy/Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU   
AUTORYZOWANEGO CENTRUM SZKOLENIOWEGO AUTODESK**

Ja niżej podpisany/a, …………….…………………..........................................................................................................................

oświadczam, że firma ………………………………………………………………………………………………………………… posiada status Autoryzowanego Centrum Szkoleniowego Autodesk i jest uprawniona do przeprowadzania egzaminów Autodesk oraz wystawiania międzynarodowych certyfikatów Autodesk Certificate of Completion/of Participate.

…………............................................. ............................................................

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 1/NERWPW/2019

……..……………………………..………….

/Pieczęć Wykonawcy/

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH EGZAMINÓW**

Wykaz wykonanych usług polegających na przeprowadzeniu egzaminów Autodesk w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to od momentu rozpoczęcia działalności):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa egzaminu/projektu | Czas realizacji od-do/liczba przeprowadzonych egzaminów | Liczba wydanych certyfikatów | Wartość zamówienia brutto | Nazwa Zleceniodawcy |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| suma | |  |  |  |  |

Powyższe pozycje należy potwierdzić referencjami potwierdzającymi należyte wykonanie usługi.

......................................................... .................................................................................

Miejscowość, data Pieczęć oraz podpis Wykonawcy

lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 1/NERWPW/2019

……..……………………………..………….

Dane Wykonawcy/Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ „UPRAWNIENIA EGZAMINATORÓW”**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, także zakresu wykonywanych przez nie czynności.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Posiadane wykształcenie | Posiadane kwalifikacje zawodowe, doświadczenie zawodowe | Numer ACI (Autodesk Certified Instructor) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

......................................................... .................................................................................

Miejscowość, data Pieczęć oraz podpis Wykonawcy

lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy