Załącznik Nr 1 do DOKUMENTACJI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**kształcenie praktyczne u pracodawców i usługi z tym związane dla Zespołu Szkół nr 1 im. Jakuba Stefana Cezaka w Zgierzu**

**Dane Wykonawcy:**

**Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………….,**

**Adres: ……………………………………………………………………………………………………….,**

**Tel: ……………………… . Fax: ……………………… Adres e-mail: …………………………………**

* 1. Oferujemy wykonanie zamówienia pn. kształcenie praktyczne u pracodawców i usługi z tym związane dla Zespołu Szkół nr 1 im. Jakuba Stefana Cezaka w Zgierzu zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w dziale III DOKUMENTACJI, za cenę brutto w

wysokości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EURO za:

24 uczestników/uczestniczek,

2 opiekunów grupy

organizację 1 wizyty dla 2 osób na 4 dni

wycieczki dodatkowej dla 24 uczestników/uczestniczek wraz z ich opiekunami (łącznie 26 osób),

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**a w tym (kalkulacja szczegółowa):**

1. wycena usług dla osób odbywających kształcenie praktyczne:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategoria** | **Nazwa składowej części wynagrodzenia Wykonawcy** | **Cena netto w euro za cały pobyt dla 1 uczestnika lub uczestniczki stażu** | **Stawka podatku VAT** | **Cena brutto w euro za cały pobyt dla 1 uczestnika lub uczestniczki stażu** |
| 1 | zakwaterowanie | zakwaterowanie uczestnika / uczestniczki w pokoju wieloosobowym przez cały pobyt (28 nocy np. 03.07.2021 - 31.07.2021) |  |  |  |
| 2 | wyżywienie | wyżywienie uczestnika lub uczestniczki w miejscu zakwaterowania obejmujące śniadania, obiady (posiłek na ciepło) i kolacje (posiłek na ciepło) wraz z napojami przez cały pobyt (28 nocy np. 03.07.2021 - 31.07.2021) |  |  |  |
| 3 | transfer | transfer z i na lotnisko |  |  |  |
| 4 | usługi kształcenia zawodowego | przeprowadzenie kształcenia praktycznego / program kulturowy / tutoring / oraz wszystkie czynności związane z realizacją zamówienia nie wymienione wyżej a opisane w przedmiocie zamówienia) przez cały pobyt (28 nocy np. 03.07.2021 - 31.07.2021) |  |  |  |
| **Łączny koszt brutto za 1 osobę dla której zostanie zrealizowany kształcenie praktyczne:** | | | | |  |

1. wycena usług dla opiekuna grupy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategoria** | **Nazwa składowej części wynagrodzenia Wykonawcy** | **Cena netto w euro za cały pobyt dla 1 opiekuna grupy** | **Stawka podatku VAT** | **Cena brutto w euro za cały pobyt dla 1 opiekuna grupy** |
| 1 | zakwaterowanie | zakwaterowanie opiekuna grupy w pokoju jednoosobowym przez cały pobyt (28 nocy np. 03.07.2021 - 31.07.2021) |  |  |  |
| 2 | wyżywienie | wyżywienie opiekuna grupy w miejscu zakwaterowania śniadania, obiady (posiłek na ciepło) i kolacje (posiłek na ciepło) wraz z napojami przez cały pobyt (28 nocy np. 03.07.2021 - 31.07.2021) |  |  |  |
| 3 | transfer | transfer z i na lotnisko |  |  |  |
| 4 | usługi dodatkowe | wszystkie czynności związane z realizacją zamówienia nie wymienione wyżej w tym program kulturowy przez cały pobyt (28 nocy np. 03.07.2021 - 31.07.2021) |  |  |  |
| **Łączny koszt brutto za 1 opiekuna grupy:** | | | | |  |

1. wycena zorganizowania wizyt na 4 dni dla 1 przedstawiciela szkoły

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategoria** | **Nazwa składowej części wynagrodzenia Wykonawcy** | **Cena netto w euro za cały pobyt dla 1 przedstawiciela szkoły** | **Stawka podatku VAT** | **Cena brutto w euro za cały pobyt dla 1 przedstawiciela szkoły** |
| 1 | zakwaterowanie | zakwaterowanie przedstawiciela szkoły w pokoju jednoosobowym przez cały przez pobyt na 4 noce |  |  |  |
| 2 | wyżywienie | wyżywienie przedstawiciela szkoły w miejscu zakwaterowania śniadania, obiady (posiłek na ciepło) i kolacje (posiłek na ciepło) wraz z napojami przez cały pobyt na 4 noce |  |  |  |
| 3 | usługi dodatkowe | wszystkie czynności związane z realizacją zamówienia nie wymienione wyżej przez cały pobyt na 4 dni |  |  |  |
| 4 | transfer | transfer z i na lotnisko |  |  |  |
| **Łączny koszt brutto za 1 przedstawiciela szkoły:** | | | | |  |

1. wycena dodatkowej wycieczki jednodniowej dla 1 uczestnika stażu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategoria** | **Nazwa składowej części wynagrodzenia Wykonawcy** | **Cena netto w euro za wycieczkę dla ucznia lub opiekuna** | **Stawka podatku VAT** | **Cena brutto w euro za wycieczkę dla ucznia lub opiekuna** |
| **1** | Wycieczka | dodatkowa jednodniowa wycieczka z wyżywieniem. |  |  |  |
| **Łączny koszt brutto za 1 osobę dla której zostanie zrealizowany kształcenie praktyczne:** | | | | |  |

UWAGA: wycieczka dodatkowa będzie wykupiona przez Zamawiającego, tylko w przypadku powstania w projekcie oszczędności i Zamawiający będzie mógł na nią przeznaczyć te środki.

* 1. Niniejszym oświadczamy, że:

1. następująca/e osoba/y będzie/będą uczestniczyć w jego realizacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja w projekcie** | **Imię** | **Nazwisko** | **Informacje na temat doświadczenia w realizacji podobnych projektów - lista projektów i dla kogo były realizowane** | **Informacja o znajomości języka polskiego (TAK/NIE)** |
| 1 | Przedstawiciel partnera |  |  |  |  |
| 2 | Opiekun stażu |  |  |  |  |

1. uczestnicy/uczestniczki i opiekunowie grupy zostaną zakwaterowani:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lokalizacja** | **Nazwa obiektu** | **Adres obiektu** | **Strona internetowa (jeżeli jest strona internetowa)** | **Czy znajduje się w odległości nie większej niż 1 km. do miejsca prowadzenia biura projektu?**  **TAK/NIE** | **Czy istnieje dogodna komunikacja między miejscem zakwaterowania a centrum miasta stażu? (TAK/NIE)** |
| Proponowane miejsce zakwaterowania uczestników/uczestniczek i opiekuna grupy: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. proponujemy uczestnikom/uczestniczkom staż u następujących pracodawców:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zawód** | **Nazwa pracodawcy** | **Adres pracodawcy** | **Czy pracodawca wyraził chęć przyjęcia ucznia na staż w terminie przyjazdu grupy? (TAK/NIE)** | **Czy istnieje dogodna komunikacja publiczna między miejscem zakwaterowania i stażu? (TAK/NIE)** |
| 1 | technik ekonomista |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 | technik handlowiec |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 | technik grafiki i poligrafii cyfrowej |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. określenie sposobu transportu dla uczestników i uczestniczek wyjazdu, jeżeli odległość między miejscem stażu a miejscem zakwaterowania będzie wymagała dojazdu:

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

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

1. doświadczenie Wykonawcy w zakresie współpracy ze szkołami w Wielkiej Brytanii z którymi umożliwi Zamawiającemu nawiązanie współpracy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa szkoły w Wielkiej Brytanii, z którą pracownicy wykonawcy współpracowali lub współpracują i umożliwi Zamawiającemu nawiązanie z nią współpracy na zasadach określonych w opisie przedmiotu zamówienia** | **adres szkoły w Wielkiej Brytanii, z którą pracownicy wykonawcy współpracowali lub współpracują i umożliwi Zamawiającemu nawiązanie z nią współpracy na zasadach określonych w opisie przedmiotu zamówienia** | **branża szkoły w Wielkiej Brytanii, z którą pracownicy wykonawcy współpracowali lub współpracują** | **data współpracy lub zakres czasowy** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Uwaga.** Proszę załączyć dokumenty potwierdzające zdolność techniczną Wykonawcy – doświadczenie: rekomendacje lub zaświadczenia lub umowy + faktury.

1. doświadczenie Wykonawcy w zakresie współpracy z organizacjami pracodawców lub innymi podmiotami z Wielkiej Brytanii istotnymi dla branż w których wysyłani są uczestnicy i uczestniczki wyjazdów z którymi umożliwi Zamawiającemu nawiązanie współpracy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa organizacji pracodawców lub innego podmiotu z Wielkiej Brytanii istotnego dla przynajmniej 1 z branż w których wysyłani są uczestnicy i uczestniczki wyjazdów, z którą pracownicy wykonawcy współpracowali lub współpracują i umożliwi Zamawiającemu nawiązanie z nią współpracy na zasadach określonych w opisie przedmiotu zamówienia** | **adres organizacji pracodawców lub innego podmiotu z Wielkiej Brytanii istotnego dla przynajmniej 1 z branż w których wysyłani są uczestnicy i uczestniczki wyjazdów, z którą pracownicy wykonawcy współpracowali lub współpracują i umożliwi Zamawiającemu nawiązanie z nią współpracy na zasadach określonych w opisie przedmiotu zamówienia** | **branża organizacji pracodawców lub innego podmiotu z Wielkiej Brytanii istotnego dla przynajmniej 1 z branż w których wysyłani są uczestnicy i uczestniczki wyjazdów, z którą pracownicy wykonawcy współpracowali lub współpracują** | **data współpracy lub zakres czasowy** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Uwaga.** Proszę załączyć dokumenty potwierdzające zdolność techniczną Wykonawcy – doświadczenie: rekomendacje lub zaświadczenia lub umowy + faktury.

1. nasze doświadczenie w realizacji podobnych usług:

Doświadczenie w zakresie objętym zamówieniem w ciągu ostatnich 36 miesięcy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa szkoły z Polski, dla której był realizowany staż:** | **adres szkoły, dla której był realizowany staż:** | **data stażu (data początkowa i końcowa)** | **miasto stażu** | **zawód / zawody stażu** | **liczba osób w grupie** | **długość stażu w dniach (liczba dni u pracodawcy)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga.** Proszę załączyć dokumenty typu: umowa wraz dokumentami potwierdzającymi wykonanie umowy: faktury lub zaświadczenia lub rekomendacje.

* 1. Jednocześnie oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się ze DOKUMENTACJĄ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje do przygotowania oferty;
2. przeanalizowaliśmy i zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia podanymi przez Zamawiającego   
   w DOKUMENTACJI;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w DOKUMENTACJI, czyli przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert;
4. zawarty w DOKUMENTACJI Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. oferta została złożona na \_\_\_ stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr \_\_\_\_\_  
   do nr \_\_\_\_\_\_.
   1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejsce, data) (pieczęcie i podpisy Wykonawcy)