**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego znak: ZO/ICK/2/2022**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY**  |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................Pełna nazwa:........................................................................Adres: ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................NIP .................. REGON ................. tel.: .......................Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................Adres poczty elektronicznej i numer faksy, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniemfax: .................... e-mail.................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym trybie zasady konkurencyjności na przeprowadzenie **szkoleń dla kadry ICK** w ramach projektu **„Cyfromaniaki – Cyfryzacja Iławskiego Centrum Kultury”. Postępowanie znak: ZO/ICK/2/2022**

składam(y) niniejszą ofertę:

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za łączną cenę: netto................................, **brutto:………….. ogółem**: ............................................ w tym należny podatek VAT, **zgodnie z poniższym wykazem:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj szkolenia** | **ilość godzin szkolenia** | **Cena netto za godzinę** | **Cena brutto za godzinę** | **Wartość** **netto zł (3x4)** | **Wartość** **brutto zł (3x5)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Zadanie 1- obsługa oprogramowania oraz sprzętu do transmisji na żywo dla grupy 4 osób | 12 |  |  |  |  |
| 2. | Zadanie 2 - podstawy grafiki komputerowej oraz obsługa programu graficznego dla grupy 4 osób | 12 |  |  |  |  |
| 3. | Zadanie 3 - nagrywanie i postprodukcja filmów oraz obsługa programu do montażu dla grupy 4 osób | 12 |  |  |  |  |
| 4. | Zadanie 4 - Influencer Marketing oraz nowe media dla grupy 4 osób | 12 |  |  |  |  |
| 5. | Zadanie 5 - dostępność cyfrowa: dla grupy 4 osób | 8 |  |  |  |  |
| 6. | Zadanie 6 - obsługa smartfona przez seniora dla grupy 4 osób | 8 |  |  |  |  |
| **Razem:**  |  |  |

* 1. Liczba godzin szkoleń z obszaru kompetencji cyfrowych, przeprowadzonych w okresie ostatnich 5 lat przez trenera, skierowanego przez Wykonawcę do przeprowadzenia szkoleń opisanych w ZO (zadania 1-6): …………… godzin
	2. Oświadczam (y), że
1. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. posiadamy uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą oraz spełniamy warunki udziału.
3. Zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag.
4. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem , opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
5. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
6. cena oferty uwzględnia zakres dostaw zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia w zakresie części 2.
7. Uwzględniłem(iśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część ZO, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
	1. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) do kontaktów ze strony Wykonawcy .............................................................................................

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk

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

( podpis(y) osób uprawnionych (data)

do reprezentacji Wykonawcy lub Pełnomocnika)