O F E R T A

Nr sprawy POKL.2216.10.2014/2

Przedmiot oferty :

**Kurs Kierowca wózków jezdniowych z napędem silnikowym oraz kurs w zakresie bezpiecznej obsługi wymiany butli gzowych w wózkach wyposażonych w te urządzenia**

**Zamawiający:**

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ 47-400 Racibórz, ul. Sienkiewicza 1**

**NIP 639-16-96-887 REGON 003457272**

**Tel 32/4152650 fax. 32/ 4190659 Adres strony e-mail sekretariat@ops-raciborz.pl**

**Wykonawca : ( wszystkie dane wymagane)**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**REGON:……………………………. .NIP: ……...…………………………………………..**

**Tel. /fax ...................................................... e-mail: ……………………………………………**

**My niżej podpisani :**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia, dysponujemy osobami zdolnymi wykonać przedmiot zamówienia w przewidzianym terminie do 29.11.2014, akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Łączna Cena naszej Oferty za realizację przedmiotu zamówienia wynosi**  ......................................złotych brutto (wraz z podatkiem VAT). Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty i związani jesteśmy ofertą przez okres 30 dni.

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobą, osobami

**Pan/pani** …………………………………………….. posiada wykształcenie (wpisać jakie) ………………………………………….. posiada doświadczenie w prowadzeniu min. 1 szkolenia ( wpisać jakie szkolenie dla kogo przeprowadzone) …………………………………………………………………..

Uwaga: dysponuje min.1 osobą do prowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych posiadającą:

- min. średnie wykształcenie i przygotowanie zawodowe, doświadczenie w prowadzeniu min. 1 szkolenia z zakresu obsługi wózków jezdniowych z napędem silnikowym.

1. Oświadczamy, że dysponujemy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Wskazanie miejsca odbywania się  zajęć teoretycznych i praktycznych | Forma dysponowania: lokalem, placem manewrowym, wózkami jezdniowymi (własność, najem, dzierżawa, użyczenie ) | Powierzchnia lokalu w których odbywać się będą zajęcia, wyposażenie lokalu |
|  | | | |
| 1. | Zajęcia teoretyczne : Racibórz  ul …………………………………… |  | …..m2 , wyposażenie lokalu ………. |
| 2. | Zajęcia praktyczne: Racibórz ul. …………………………………… |  | Plan manewrowy |
|  | | | |
| 3 | Wózki jezdniowe |  | szt ….. |

**Lokal o którym mowa powyżej znajduje się w Raciborzu w odległości …… km siedziby OPS ul. Sienkiewicza 1 w Raciborzu**

**UWAGA:**

1. Dysponuje lokalem na terenie miasta Raciborza do zajęć teoretycznych o powierzchni min. 20 m2 spełniającym wymogi higieniczno-sanitarne wyposażonym w stoliki, krzesła (w ilości odpowiadającej ilości uczestników szkolenia) oraz placem manewrowy do praktycznej nauki jazd,
2. dysponuje min.2 wózki jezdniowymi sprawnymi technicznie.
3. Ośswiadczamy, że posiadamy/nieposiadamy \* aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych ( zgodnie z art.20 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Załącznik:

1.Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

2. ……………..

3. ……………..

\*Niepotrzebne skreślić

Data……………...

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

Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy