**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego - Formularz ofertowy**

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

 (miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

**na** **zorganizowanie i przeprowadzenie specjalistycznych szkoleń dla personelu pracującego z obywatelami państw trzecich z terenu województwa świętokrzyskiego**

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Świętokrzyski Urząd Wojewódzki,

Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia,

Adres: Al. IX Wieków Kielc 3, 25 – 516 Kielce,

e-mail: wps00@kielce.uw.gov.pl, tel.: 041 342-14-15

Dane Wykonawcy

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

e-mail: .........................................., tel.: ..............................................

1. Nazwa zamówienia: „Zapewnienie specjalistycznych szkoleń dla personelu pracującego
z obywatelami państw trzecich z terenu województwa świętokrzyskiego”.

2. Szczegóły dotyczące realizacji zamówieni:

Poprzez świadczenie usługi Zamawiający rozumie usługę obejmującą przygotowywanie
 i zorganizowanie szkoleń specjalistycznych dla personelu pracującego z obywatelami państw trzecich (350 os.) w 13 miastach powiatowych województwa świętokrzyskiego
oraz w mieście Kielce Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz istotne postanowienia umowy stanowią odpowiednio załącznik 1 i 3 do zapytania ofertowego.

Warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia mogą ubiegać
się wykonawcy, którzy:

1. Wykonawca winien wykazać, że wykonał w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, co najmniej 3 usługi polegające na realizacji tłumaczeń pisemnych o wartości brutto nie mniejszej niż 20.000,00 zł każda.
2. Wykładowca prowadzący musi posiadać, co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe i szkoleniowe w prowadzeniu szkoleń z zakresu przepisów regulujących kwestie przyjazdu i pobytu cudzoziemców w Polsce, sytuację prawną obywateli Unii Europejskiej  i obywateli państw trzecich.

Wykaz dokumentów, jakie należy złożyć wraz z ofertą.

Wykaz wykonanych usług potwierdzających spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 2a (wzór stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).

3. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym.

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym kosztorysem :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa za przeszkolenie jednego uczestnika szkolenia | Łączna liczba uczestników | Cena oferty brutto (netto + podatek VAT) w zł(A x B) |
| A | B | C |
|  | 350 |  |

Cenę netto …………………brutto………………………………zł za realizację całego zamówienia.

5. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1. wykaz zrealizowanych usług

 ………………………………………….

 podpis osoby uprawnionej