

Projekt „ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ROZWOJU Aktywizacji Zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, w ramach Poddziałania 10.02.01

Załącznik nr 1

## Formularz oferty

na potrzeby projektu „ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ROZWOJU Aktywizacji Zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 w ramach Osi priorytetowej RPSW.10.00.00 Otwarty rynek pracy, Działania RPSW.10.02.00, Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, Poddziałania RPSW.10.02.01 1.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia (projekty konkursowe).

**Rozeznanie rynku nr 1/ŚCR/S/OP/2021 z dnia 29.07.2021 roku**

**dotyczące kompleksowej realizacji kursu opiekun/ka osób starszych wraz z egzaminem kwalifikacyjnym**

Kurs opiekun/ka osób starszych wraz z egzaminem zewnętrznym należy przeprowadzić dla 1 grupy szkoleniowej. Liczebność grupy – 10 Uczestników/czek Projektu w ramach realizacji Zadania nr 3 projektu pn. „ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ROZWOJU Aktywizacji Zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia” – realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 w ramach Osi priorytetowej RPSW.10.00.00 Otwarty rynek pracy, Działania RPSW.10.02.00, Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, Poddziałania RPSW.10.02.01 1.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia (projekty konkursowe) nr wniosku o dofinansowanie RPSW.10.02.01-26-0001/20

1. Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta:	
NIP/REGON	
Adres:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

Projekt „ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ROZWOJU Aktywizacji Zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, w ramach Poddziałania 10.02.01

2. Oferuję zrealizowanie zamówienia w n/w cenie:

Lp.	Zakres usługi	Lokalizacja	Cena brutto za przeszkolenie 1 uczestnika kursu w zł	Cena brutto za zrealizowanie przedmiotu zamówienia w zł
1.	Kompleksowa realizacja kursu: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Przeprowadzenie zajęć teoretycznych;</li> <li>- Przeprowadzenie zajęć praktycznych;</li> <li>- Zapewnienie sali szkoleniowej z niezbędnym sprzętem;</li> <li>- Zapewnienie wykwalifikowanej kadry trenerskiej;</li> <li>- Zapewnienie materiałów szkoleniowych;</li> <li>- Zapewnienie całodziennego wyżywienia dla Uczestników/czek kursu;</li> <li>- Zapewnienie ubezpieczenia NNW dla Uczestników/czek kursu;</li> <li>- Zapewnienie egzaminu zewnętrznego dla Uczestników/czek kursu;</li> <li>- Zapewnienie środków niezbędnych do przeprowadzenia kursu zgodnie z aktualnie obowiązującym reżimem sanitarnym</li> </ul>		..... zł	..... zł
2.	Nazwa Jednostki certyfikującej nadającej kwalifikacje			

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. przekazywania tych danych Instytucji Pośredniczącej).

4. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis i pieczęć Oferenta