

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/2023/EFR

## FORMULARZ OFERTOWY

**ZAMAWIAJACY:**

Europejska Fundacja Rozwoju  
ul. Sienkiewicza 75  
33-300 Nowy Sącz  
NIP: 734-351-79-82

**OFERENT:**

Nazwa .....

adres .....

.....

Telefon .....

e-mail .....

Osoba/y reprezentująca/e Oferenta:.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/2023/EFR z dnia 31.03.2023 r., dotyczące świadczenia usług szkoleniowych w ramach projektu „ Sądecka Integracja ” składam/y następującą ofertę:

| L.p. | Przedmiot- świadczenie usługi szkoleniowej | Cena brutto/ osoba |
|------|--------------------------------------------|--------------------|
| 1.   | Kurs języka polskiego                      | ..... PLN          |

Oświadczam/y, że przyjmuję/emy do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym nr 1/2023/EFR z dnia 31.03.2023r. i załączniku nr 1 do zapytania ofertowego warunki i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam/y, że.....  
(nazwa Oferenta)

☐ spełnia ☐ nie spełnia (należy zaznaczyć właściwe)

wszystkie poniższe warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w zapytaniu ofertowym 1/2023/EFR z dnia 31.03.2023r dotyczące świadczenia usługi szkoleniowej w ramach projektu grantowego „ Sądecka Integracja ” w tym w szczególności:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania działalności określonej w przedmiocie zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
2. Znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia
3. Posiadania wiedzy i doświadczenia w zakresie przedmiotu zamówienia
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zamówienia
4. Dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
5. Posiadanie aktualnego (wg stanu na 2023 rok) wpisu do rejestru Instytucji szkoleniowych ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej ( nie dotyczy osób fizycznych)

Dodatkowo spełniam/nie spełniam następujące kryteria dodatkowe:

- posiadanie przez firmę szkoleniową certyfikatu MSUES przyznawanego firmom szkoleniowym i doradczym przez Województwo Małopolskie - Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie (☐ spełniam ☐ nie spełniam (należy zaznaczyć właściwe)
- posiadanie doświadczenia w realizacji szkoleń/kursów j. polskiego w wymiarze min. 100 godzin ☐ spełniam ☐ nie spełniam (należy zaznaczyć właściwe)

.....  
podpis/y osoby/osób upoważnionych, ew. pieczęćka

„Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19”

Фінансується в рамках відповіді Європейського Союзу на пандемію COVID-19