***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego***

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Do:

 **PAŃSTWOWY INSTYTUT GEOLOGICZNY**

 **- PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY**

 **00-975 WARSZAWA, UL. RAKOWIECKA 4**

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ogłoszenie nr **NZP-244-176/2019 (*CRZP-240-1702/2019*)** dotyczące:

**Organizacji dwudniowych warsztatów w zakresie testowania oprogramowania.**

składamy niniejszą ofertę:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa netto zł za 1 uczestnika szkolenia** | **Liczba uczestników szkolenia** | **Wartość całkowita netto zł** | **Vat zł** | **Wartość brutto zł****(*wartość netto* + *VAT*)** |
| **A** | **B** | **C = A x B** | **D** | **E = C + D** |
|  | 10 |  |  |  |

Słownie brutto złotych: ……………………………………………………………………………… …../100

1. Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminie zgodnie z pkt 4 zapytania ofertowego.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego przy uwzględnieniu zapisów Istotnych postanowień umowy załączonych do zapytania ofertowego.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.,) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*.*
5. Załącznikami do niniejszego formularza są:
6. ………………………………...,
7. …………………………………

 7. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………………………

*­­­(imię i nazwisko)*

 tel. …………………………………………………e-mail ………………………………………………………….

............................., *dnia* ............................. ............................................................

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

*Załącznik nr 2A do zapytania ofertowego*

*………………………………………………………..*Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ REALIZOWAŁY ZAMÓWIENIE**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

 *(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na: **Organizację dwudniowych warsztatów w zakresie testowania oprogramowania**,będziemy dysponować następującymi osobami, zgodnie z warunkiem opisanym w punkcie 5.1. niniejszego zapytania ofertowego:

|  |
| --- |
| Osoba skierowana do realizacji zamówienia |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Posiadane doświadczenie | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa (warsztaty/ szkolenia) zostały wykonane | Data wykonania usługi (warsztaty/szkolenia)*dd/m/rok* |
| 1. |  | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w zakresie testowania oprogramowania  **TAK/NIE\*** |   |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Certyfikat ISTQB (International Software Testing Qualifications Board) na poziomie zaawansowanym. **TAK/NIE\*** |  |

Wykonawca dodaje wiersze według potrzeb.

**\*niepotrzebne skreślić**

................................, *dnia* ............................. ......................................................................

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*