

OFERTOWEGO 4/AG

FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 14 października 2011 roku

dla uczestników szkoleń w ramach projektu **WND-POKL.02.01.01-00-225/10 pt. „Akademia Genexo”**, składamy niniejszym ofertę w poniższej tabeli:

Pełna Nazwa Oferenta				
Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON + dane osoby odpowiedzialnej za ofertę)				
Ogólna prezentacja obiektu wraz z opisem położenia (otoczenie ośrodka)/ standard ośrodka)				
Kryterium	Opis kryterium	Oferent posiada – proszę wpisać TAK , Oferent nie posiada – proszę wpisać NIE ;	Dodatkowa informacja o kryterium	Cena jednostkowa netto* (prosimy o podanie cen jednostkowych we wskazanych miejscach)
				Do ceny netto zostanie doliczony podatek VAT

Projekt „Akademia Genexo” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

		ilość proszę wpisać liczbę		zgodnie z przepisami prawa
Doświadczenie w realizacji szkoleń	Koszt szkolenia (cena jednostkowa netto*)			Cena za 1 osobę 00,00 zł
	Czy firma współpracowała już z firmami farmaceutycznymi?			
	Proszę wymienić wszystkie firmy dla których Państwo przeprowadzili szkolenia			
	Czy firma realizowała szkolenia z Beneficjentem, który pozyskał fundusze unijne na realizację szkoleń (proszę podać liczbę takich beneficjentów oraz informacje dotyczące projektu)?			
	Czy wszyscy instruktorzy w Państwa firmie posiadają świadectwo Instruktora Techniki Jazdy wydanego Przez Wojewodę?			
	Czy firma posiada wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki doskonalenia techniki jazdy?			

Miejsce szkolenia	Czy firma gwarantuje na szkoleniu catering – obiad (jeżeli tak proszę podać cenę jednostkową *)?			Cena za obiad dla 1 osoby 00,00 zł
	Czy firma zapewnia podczas szkoleń przerwy kawowe?			Cena za przerwę kawową dla 1 osoby 00,00 zł
	Czy sala wykładowa posiada zaplecze multimedialne?			
	Czy sala wykładowa jest klimatyzowana?			
	Czy posiadają Państwo tor poślizgowy i własną platformę?			
	Czy posiadają Państwo zaplecze sanitarne na terenie ośrodka (przy sali wykładowej)?			
	Czy na Sali wykładowej jest dostęp do naturalnego oświetlenia i dobre sztuczne?			
	Czy posiadają Państwo bezpieczny i przystosowany do zajęć autodrom?			
	Czy istnieje możliwość przyciemnienia sali konferencyjnej w razie dużego nasłonecznienia (żaluzje, rolety)?			

	Odległość ośrodka szkoleniowego od Warszawy (w km)		
	Czy jest wentylacja w Sali konferencyjnej?		
	Czy na Sali konferencyjnej jest dostęp do naturalnego oświetlenia i dobre sztuczne		
	Proszę wpisać liczbę km o jakie oddalona jest Państwa firma (tor) od Warszawy?		
	Czy na sali konferencyjnej jest Klimatyzacja z możliwością regulacji temperatury?		
	Czy sala konferencyjna jest dobrze wyciszona?		
Park samochodowy	Czy wszystkie ćwiczenia praktyczne w ramach szkolenie będą się odbywały na samochodach Genexo?		
	Czy szkolenia będą odbywały się w zależności od decyzji zamawiającego na samochodach Oferenta lub na samochodach Zleceniodawcy?		
	Czy park samochodowy zagwarantuje na szkolenia		

	<p>samochody preferowane przez Zleceniodawcę (użytkowane w Genexo w 2010 - 2011r) wymienione poniżej:</p>	
	<p>Toyota Auris (jeżeli tak to proszę podać liczbę aut, na których w jednym czasie mogą szkolić się pracownicy Genexo)</p>	
	<p>Toyota Corolla (jeżeli tak to proszę podać liczbę aut, na których w jednym czasie mogą szkolić się pracownicy Genexo)</p>	
	<p>Ford Focus (jeżeli tak to proszę podać liczbę aut, na których w jednym czasie mogą szkolić się pracownicy Genexo)</p>	
	<p>Toyota Verso (jeżeli tak to proszę podać liczbę aut, na których w jednym czasie mogą szkolić się pracownicy Genexo)</p>	
	<p>Ford C Max (jeżeli tak to proszę podać liczbę aut, na których w jednym czasie mogą szkolić się pracownicy Genexo)</p>	
	<p>Proszę podać liczbę samochodów przystępujących jednej grupie (z rozdzieleniem i</p>	

	uwzględnieniem na max. i min. liczbę uczestników danej grupy)	
	Max. liczba osób jaka może jednocześnie znajdować się na torze podczas ćwiczeń (proszę podać liczbę osób, które w jednym czasie mogą przechodzić szkolenia na torze)	
Program szkolenia	Proszę wypisać wszystkie tematy jakie Państwo przewidujecie w ramach szkolenia dla grupy oraz podać czas na realizację każdego z wymienionych tematów	
Liczba trenerów	Proszę podać liczbę trenerów przypadających w ramach jednej grupy podczas szkolenia (z uwzględnieniem min. i max. liczby uczestników w grupie)	
Warunki płatności	Proszę opisać warunki płatności za usługi (termin płatności)	
	Czy firma odstępuje od zaliczki na potrzeby realizacji poszczególnych szkoleń?	

	Czy firma będzie przekazywała w dniu zakończenia szkolenia faktury za usługi w ramach przeprowadzonego szkolenia?	
	Termin gotowości do zawarcia umowy	
	Termin gotowości rozpoczęcia realizacji zadań	
	Termin odwołania szkolenia bez kosztowo , ile dni wcześniej	
Doświadczenie w realizacji projektów finansowanych ze środków unijnych	Proszę wymienić liczbę oraz rok obsługiwanych projektów finansowanych ze środków unijnych	
Opinie od minimum trzech firm z branży farmaceutycznej korzystających w okresie 2 ostatnich lat z usług firmy	Proszę wymienić <u>wszystkie</u> firmy farmaceutyczne, z którymi Państwo współpracowali oraz dołączyć do oferty <u>scan referencji</u> od minimum 3 firm farmaceutycznych	
Liczba osób w grupie na szkoleniu	Proszę podać max. i minimalną liczbę osób w grupie na 1 dniowym szkoleniu	

Liczba instruktorów	Proszę podać liczbę instruktorów przydzieloną do jednej grupy	
	Proszę podać całkowitą liczbę instruktorów dostępnych w Państwa firmie (posiadających ważne świadectwo Instruktora Techniki Jazdy wydanego Przez Wojewodę)	

* Przez cenę jednostkową Zleceniodawca rozumie:

- cena cateringu – dzienne wyżywienie dla jednego uczestnika (obiad, przerwy kawowe)
- cena przerwy kawowej – cena za jedna przerwę kawową dla jednego uczestnika (herbata, kawa, mleko do kawy, ciastka, owoce, cukier)
- cena szkolenia – cena/osobę

.....

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....

Miejscowość, data

1. Ceny wskazane w tabeli uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Ceny oferowane są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, formularza i umową oraz że przyjmujemy bez zastrzeżeń wymagania zawarte w ich treści.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
5. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez zamawiającego.

.....

Proszę wpisać datę oraz imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu prowadzącego działalność