*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**Pieczątka Wykonawcy/Dane adresowe Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko:

Adres:

TEL.

REGON:

NIP/PESEL:

Adres e-mail do korespondencji:

@

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia szkoleń poświęconych doskonaleniu warsztatu pracy nauczycieli informatyki w Szkole Podstawowej   
nr 5 im. Jana III Sobieskiego w Szczecinku pełniącej rolę Szkoły Ćwiczeń   
w projekcie „Modelowa Szkoła Ćwiczeń w Szczecinku” nr POWR.02.10.00-00-3021/20 realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Priorytet II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działanie 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i terminami ujętymi w treści zapytania.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kryterium C – Cena brutto/Oferta cenowa** | |
| cena brutto za 1 godzinę x 18 godzin | cena brutto za jedną godzinę: ..........................................................................zł  słownie cena brutto:  ……………………………………………………………………………….……………………………….zł  razem: cena brutto za 1 godzinę x 18 godzin  …………………………………………………………  słownie:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..zł |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wiedza, doświadczenie zawodowe i kwalifikacje osoby skierowanej do realizacji zamówienia i spełniającej warunki udziału w zapytaniu ofertowym**   **Imię i Nazwisko:………………………………………………………………………..** | |
| Wykształcenie | *Opis spełnienia wymagań: należy wypisać ukończone uczelnie i przedstawić kserokopie uzyskanych dyplomów, świadectw, certyfikatów*  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| Doświadczenie:  - przeprowadzenie należycie w okresie ostatnich 6 lat przed upływem składania ofert, co najmniej 200 godz. szkoleń dla nauczycieli informatyki,  - minimum dwuletnie doświadczenie na stanowisku trenera umożliwiające przeprowadzenie szkolenia,  Kwalifikacje:  - przygotowanie do realizacji szkoleń dla nauczycieli | *Opis spełnienia wymagań:*  *należy podać przeprowadzone szkolenia i przedstawić dowody należytego wykonania (kserokopie), tj.: referencje, protokoły odbioru usługi itp. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..,……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Opis spełnienia wymagań:  należy przedstawić certyfikaty/zaświadczenia lub inne dokumenty* |
| **Podstawa do dysponowania osobą (zaznaczyć właściwe):**  *osobisty udział Wykonawcy w realizacji zamówienia* *umowa o pracę* *umowa zlecenie*  *umowa współpracy* *zasób podmiotu trzeciego* *inne(wpisać)…………………..* | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kryterium D - Dodatkowe doświadczenie zawodowe Trenera w prowadzeniu szkoleń na rzecz grup nauczycieli informatyki:** | |
| Dodatkowe doświadczenie zawodowe Trenera w prowadzeniu szkoleń na rzecz grup nauczycieli informatyki | *Opis spełnienia wymagań:  należy podać przeprowadzone szkolenia i przedstawić dowody należytego wykonania (kserokopie), tj.: referencje, protokoły odbioru usługi itp.*  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |

**Oświadczam, że** wskazana do realizacji przedmiotu zamówienia osoba spełnia warunki udziału   
w postępowaniu, o których mowa powyżej.

Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się z przedmiotem zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Prosimy wstawić znak „X”, jeśli TAK*** |  |

**Oświadczam, że:**

* + - 1. Zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
      2. Spełniam zawarte w treści niniejszego zamówienia warunki udziału w postępowaniu,
      3. Nie jestem powiązany osobowo oraz kapitałowo z Zamawiającym,
      4. Uważam się związany/a niniejszą ofertą na czas **30 dni** od terminu składania ofert określonego w zapytaniu ofertowym.

**Zobowiązuję się do:**

1. Realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i zgodnie z zapytaniem,
2. Realizacji przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie określonym przez Zamawiającego,
3. Dojazdu na szkolenie w miejsce wskazane przez Zamawiającego,
4. Do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

……………………………….

*(miejscowość i data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Podpis osoby Wykonawcy)*