



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 01/LE/2020

FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **01/LE/2020** na pełnienie funkcji **trenera/trenerki regionalnego/nej TIK** w ramach projektu „Edukacja cyfrowa w świętokrzyskich szkołach”.

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Imię i nazwisko/nazwa firmy	
Pesel/NIP	
Adres zamieszkania/siedziba firmy	
Nr telefonu	
e-mail	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Telefon/e-mail	

Cena jednostkowa brutto za godzinę realizacji usługi: zł;

słownie złoty (.....)

Uwaga! Cena powinna zawierać podatek VAT lub inne podatki i wszystkie składki ubezpieczeniowe wynikające z przepisów prawa i posiadanego statusu wykonawcy (w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej wszystkie składniki wynagrodzenia, zaliczki na podatek dochodowy, składki ZUS i wszelkie inne podobne obciążenia publicznoprawne niezależnie od tego, którą stronę obciążają zgodnie z przepisami prawa).

Zaproponowana cena brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi. Zaproponowana cena brutto nie może ulec zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.

1. Przyjmuję/my do realizacji warunki przedstawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym nr **01/LE/2020**
2. Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu tj.: znajduję/my się w sytuacji organizacyjnej, prawnej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz posiadam/my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
3. Nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
4. Nie jestem/jesteśmy karany/ni, nie toczy się przeciwko mnie/nam postępowanie, posiadam/my zdolność do czynności prawnych, nie jestem/jesteśmy i nie byłem/byliśmy skazany/i prawomocnym wyrokiem sądu.
5. Potwierdzam, że osoba wymieniona w załączniku nr 3 posiada niezbędne kompetencje, kwalifikacje oraz doświadczenie do realizacji usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.





6. Oświadczam, iż:
- a) zapoznałem/-am się z treścią zapytania ofertowego nr **01/LE/2020**, warunkami zamówienia i akceptuję w pełni i bez zastrzeżeń wszystkie zapisy zapytania dla niniejszego zamówienia;
 - b) w przypadku wybrania niniejszej oferty, zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i w sposób podany w zapytaniu ofertowym nr **01/LE/2020** przez osobę wskazaną w załączniku nr 3;
 - c) w przypadku wybrania niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
 - d) w przypadku wybrania niniejszej oferty wyrażam zgodę na wpisanie danych osobowych trenera/rów (imię, nazwisko i opis doświadczenia) przez Zamawiającego do formularza projektu „Edukacja cyfrowa w świętokrzyskich szkołach w ramach grantu „Lekcja: Enter”.
7. Oświadczam że zamówienie zostanie zrealizowane osobiście przez osobę/y, wykazaną/e w załączniku nr 3.
Wszelkie zmiany w tym zakresie wyłącznie za zgodą Zamawiającego.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o dzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
9. Oświadczam, że ceny podane w formularzu ofertowym zawierają wszystkie koszty związane z realizacją opisanego zamówienia.
10. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w złożonej ofercie są aktualne na dzień składania oferty.
11. Do oferty załączam:
- a) Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych (liczba stron:)
 - b) Załącznik nr 3 Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (liczba stron:)
 - c) CV trenera/ów i inne dokumenty dodatkowe potwierdzające kwalifikacje/doświadczenie wskazanych osób (liczba stron.....):
.....

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Wykonawcy



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 01/LE/2020

Imię i nazwisko/nazwa firmy	
Pesel/NIP	
Adres zamieszkania/siedziba firmy	
Nr telefonu	
e-mail	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Telefon/e-mail	

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Ja niżej podpisany/a

.....

reprezentujący podmiot, którego nazwa wskazana jest powyżej, oświadczam że nie zachodzą żadne wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i prowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a potencjalnym Wykonawcą, polegające na:

- a) uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą dla danego Programu w wytycznych programowych
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

data i podpis Wykonawcy





Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 01/LE/2020

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Imię i nazwisko/nazwa firmy	
Pesel/NIP	
Adres zamieszkania/siedziba firmy	
Nr telefonu	
e-mail	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Telefon/e-mail	

I. Oświadczam, iż osoba/y wymieniona/e poniżej, będzie osobiście realizować usługę trenerską

.....

w minimum w jednej z edukacyjnych 4 grup przedmiotowych, w której się specjalizuje/posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla nauczycieli z ww.grup przedmiotowych

- | | |
|---|---|
| ☐ edukacja wczesnoszkolna | ☐ przedmioty matematyczno-przyrodnicze |
| ☐ przedmioty humanistyczne | ☐ przedmioty artystyczne |

II. Oświadczam, iż osoba wskazana do świadczenia usługi trenerskiej posiada wystarczającą wiedzę merytoryczną i doświadczenie praktyczne w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia, w szczególności posiada :

- wykształcenie wyższe
- udział w min. 1 szkoleniu trenerskim lub w innych formach kształcenia trenerów/wykładowców, także online (min. 16h)
- doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla nauczycieli z zakresu TIK, min. 80h w ciągu ostatnich 3 lat
- doświadczenie w zakresie mentoringu (konsultacji, doradztwa i/lub tutoringu) dla dorosłych
- doświadczenie w opracowaniu materiałów edukacyjnych (scenariuszy szkol., mat. pomoc. itp.), w tym materiałów e-learningowych.

Na potwierdzenie powyższego załączam dokumenty:

4





III. Oświadczam, iż osoba wskazana do świadczenia usługi trenerskiej posiada dodatkowe doświadczenie zawodowe w zakresie:

- ☐ kompetencje związane z programowaniem na poziomie średnio-zaawansowanym
- ☐ doświadczenie związane z prowadzeniem szkoleń dla kadry kierowniczej szkół

Na potwierdzenie powyższego załączam dokumenty:

IV. Oświadczam, iż osoba wskazana do świadczenia usługi trenerskiej posiada:

- mobilność i gotowość do świadczenia usługi na terenie województwa świętokrzyskiego, w tym także w miejscu zamieszkania uczestników projektu;
- warunki techniczne, w tym sprzęt niezbędny do prawidłowego przeprowadzenia przedmiotu zamówienia (np. do komunikacji online);
- dyspozycyjność od ok. 10 września 2020 do lutego 2022 i gotowość do podjęcia zatrudnienia w formie elastycznego czasu pracy;
- deklaruje gotowość wykonania zamówienia w terminach i na warunkach wskazanych w niniejszym zapytaniu ofertowym
- wyraża zgodę na udostępnienie swoich danych osobowych (imię, nazwisko, notka biograficzna) w dokumentacji projektu.

V. Oświadczam, iż łączne zaangażowanie zawodowe osoby wskazanej przeze mnie do świadczenia usługi nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych Wykonawcy

VI. Oświadczam, iż posiadam potencjał techniczny, organizacyjny oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej, prawnej i finansowej, pozwalającej na realizację zamówienia.

VII. Oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, na dowód czego przedkładam oświadczenie, stanowiące załącznik nr 2.

VIII. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do dostarczenia przed podpisaniem umowy niezbędnych dokumentów, w tym oświadczenia o zaangażowaniu zawodowym wskazanego przeze mnie trenera/ów.

IX. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość osoby wymienionej w niniejszym załączniku do realizacji wskazanych zadań zgodnie z harmonogramem, uzgodnionym z Zamawiającym.

X. Prowadzę /nie prowadzę* działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia będę rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się* na podstawie faktury/rachunku*

.....
data i podpis Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

