*Załącznik 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 nauczyciela matematyki dla uczestników Projektu „Dolnośląska Szkoła Ćwiczeń” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego z 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. **Oferta cenowa**
 |
| cena brutto za 1 godzinę | cena brutto: ..........................................................................złsłownie cena brutto :……………………………………………………………………………….……………………………….zł |

|  |
| --- |
| 1. **Doświadczenie zawodowe osoby skierowanej do realizacji zamówienia i spełniającej warunki udziału w postępowaniu**

**………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykształcenie  | *(Opis spełnienia wymagań: należy wypisać ukończone uczelnie i przedstawić kserokopie uzyskanych dyplomów, świadectw, certyfikatów)* *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| min. 2-letnie doświadczenie z zakresu pracy w szkole lub placówce oświatowej lub na uczelni wyższej w zakresie nauczania matematyki | (*Opis spełnienia wymagań: należy podać nazwę szkoły/uczelni wyższej oraz okres zatrudnienia)**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................* |
| **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 - Doświadczenie zawodowe osoby skierowanej do realizacji zamówienia:**
 |
| Doś Doświadczenie zawodowe osoby skierowanej do  realizacji zamówienia w prowadzeniu szkoleń na  rzecz grup nauczycieli matematyki | (*Opis spełnienia wymagań: należy podać przeprowadzone zajęcia w szkołach na rzecz grup nauczycieli, potwierdzone dowodem należytego wykonania (kserokopie), tj.: referencjami, protokołami 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 zapisami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
			2. Spełniam zawarte w treści niniejszego zamówienia warunki udziału w postępowaniu.
			3. Uważam się związany/a niniejszą ofertą na czas **30 dni** od terminu składania ofert określonego w zapytaniu ofertowym.
			4. Wypełniłem/am 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 udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
			5. Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

**Zobowiązuję się do:**

1. Realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i zgodnie z zapytaniem.
2. Zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

……………………………….

 *(miejscowość i data)*

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

*(Podpis osoby Wykonawcy lub osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*