

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1:** | **ZAPYTANIE OFERTOWE** | **Nr 01/DIS/SiM/FFW/2019** |

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |
| Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres / siedziba: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Strona www: |  |

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe przedstawiam poniżej ofertę wykonania usługi:**

**Wynagrodzenie brutto[[1]](#footnote-2)** za realizację całości Zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym   
nr 01/DIS/SiM/FFW/2019: ……….………………………….(słownie:……………………………………….)

**Oświadczam, że posiadam/ że osoba oddelegowana do realizacji Zamówienia posiada:**

1. Znajomość języka angielskiego na poziomie umożliwiającym swobodną komunikację (minimum B2).
2. Doświadczenie w zarządzaniu co najmniej 2 projektami z wykorzystaniem zwinnych metodyk zarządzania (np. Agile, Scrum). Dotyczy okresu: styczeń 2015 – styczeń 2019. Proszę uzupełnić tabelkę poniżej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, której doświadczenie jest wykazywane** | **Nazwa projektu zarządzanego z wykorzystaniem zwinnych metody zarządzania** | **Okres zarządzania projektem – proszę podać miesiąc i rok** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Doświadczenie zawodowe w koordynowaniu co najmniej 5 projektów informatycznych. Dotyczy okresu: styczeń 2015 – styczeń 2019. Proszę uzupełnić tabelkę poniżej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, której doświadczenie jest wykazywane** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego świadczona była usługa w zakresie koordynowania projektów informatycznych** | **Cel projektu i zakres odpowiedzialności /wykonywanych zadań w związku z jego koordynacją** | **Okres współpracy – proszę podać miesiąc i rok** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Doświadczenie w realizacji projektów IT opierających się na User Experience (UX) i/lub wykorzystujących Unified Modeling Language (UML) w procesie wdrażania. Dotyczy okresu: styczeń 2015 – styczeń 2019. Proszę uzupełnić tabelkę poniżej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, której doświadczenie jest wykazywane** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego realizowany był projekt** | **Cel projektu i zakresu odpowiedzialności w związku z jego realizacją** | **Okres realizacji – proszę podać miesiąc i rok** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Kryterium dodatkowe:**

Referencje potwierdzające doświadczenie w koordynowaniu projektów z obszaru IT. Proszę o dołączenie referencji do składanej oferty.

1. **Oświadczam, że zrealizuję Zamówienie osobiście / Oświadczam, że ww. osoba osobiście zrealizuje Zamówienie.**
2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym.
3. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania postawione Wykonawcy w Zapytaniu Ofertowym.
4. Oświadczam, że uważam się związaną/związanym niniejszą ofertą przez okres 60 dni.
5. Oświadczam, że wszystkie dokumenty załączone do niniejszej oferty, jako załączniki stanowią integralną jej część i są zgodne z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym.
6. **Niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązany/-a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do reprezentowania Zamawiającego, lub wykonującym w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy.** Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

- Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;

- Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

- Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

- 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.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym zapytaniu.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami Administratora Danych Osobowych dotyczących ochrony danych osobowych (część XIV zapytania ofertowego) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Życiorys z wyszczególnieniem posiadanego doświadczenia.
2. ……

…………………………………

*(data i podpis Wykonawcy)*

1. Cena brutto obejmuje

   w przypadku Oferentów prowadzących działalność gospodarczą: podatek VAT

   w przypadku osób fizycznych: podatek oraz składki ZUS należne zarówno od pracownika jak i pracodawcy [↑](#footnote-ref-2)