|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1:** | **ZAPYTANIE OFERTOWE**  | **Nr 03/DIS/OS/FFW/2017** |

**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-1)** za udział w łącznie **8 spotkaniach** dwóch grup roboczych, tj.: 4 spotkaniach **„Grupy roboczej ds. aspektów prawnych regulujących system edukacji zawodowej w Polsce”** oraz4 spotkaniach **„Grupy roboczej ds. analizy punktów krytycznych w przebiegu kształcenia zawodowego”**: ……………

* + - 1. Co najmniej 5 lat doświadczenia zawodowego na stanowisku dyrektora szkoły zawodowej/technikum/zespołu szkół zawodowych. Dotyczy okresu ostatnich 7 lat przed upływem terminu składnia ofert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Zajmowane stanowisko**  | **Nazwa szkoły** (proszę podać dane kontaktowe szkoły) | **Okres zatrudnienia** (proszę podać od: rrrr do: rrrr) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + - 1. Współpraca jako dyrektor szkoły zawodowej/technikum/zespołu szkół zawodowych z przedsiębiorstwem/pracodawcą w zakresie podniesienia jakości nauki zawodu w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa przedsiębiorstwa/pracodawcy, z którym współpracuje/współpracowała szkoła** (proszę podać dane kontaktowe przedsiębiorstwa) | **Zakres współpracy** | **Okres współpracy** (proszę podać od: rrrr do: rrrr) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + - 1. Doświadczenie w zarządzaniu projektami (realizowanymi samodzielnie przez szkołę lub we współpracy z innymi podmiotami) mającymi na celu podniesienie jakości kształcenia w szkole i ułatwienia absolwentom zdobycia pracy w wyuczonym zawodzie. Dotyczy okresu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa projektu**  | **Cel i osiągnięte rezultaty projektu** | **Partner projektu** (jeśli dotyczy) | **Okres realizacji** (proszę podać od: rrrr do: rrrr) |
|  |  |  |  |  |

**Kryterium dodatkowe:**

1. Członkostwo Oferenta w organizacji skupiającej kadrę kierowniczą i/lub kadrę pedagogiczną placówek oświatowych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa organizacji** | **Data przystąpienia do organizacji** (proszę podać rok) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania postawione dla Wykonawcy w Zapytaniu Ofertowym.
3. Oświadczam, że uważam się związaną/związanym niniejszą ofertą przez okres 60 dni.
4. Oświadczam, że wszystkie dokumenty załączone do niniejszej oferty, jako załączniki stanowią integralną jej część i są zgodne z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym.
5. **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.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Życiorys.

 …………………………………

*(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-1)