**Załącznik nr 1. Formularz ofertowy**

Ja, niżej podpisana/y,

|  |
| --- |
|  |

w odpowiedzi na ogłoszenie o zapytaniu ofertowym **nr DO. 225-10/17** sprawie wyłonienia opiekunów zadań praktycznych (przedstawicieli pracodawców) do realizacji zajęć w latach 2017 - 2019 dla studentów kierunku Pedagogika Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku w ramach realizowanego projektu pt. ***„Kształcimy zawodowców” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, numer POWR.03.01.00-00-K174/16***. Niniejszym oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi   
w Rozdziale III zapytania ofertowego*, o łącznej liczbie 405 godzin. Temat:* ***Wykonywanie m.in. projektów animacyjnych dla każdej z grup wiekowych oraz przeprowadzenie samodzielnej animacji.***

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERENTA** | |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Numer telefonu i adres e-mail** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY - WAGA** | | | | | | **Przyznane punkty** |
| **CENA –30%** | | | | | |  |
| Cena brutto za godzinę |  | | | PLN | |  |
| czyli łącznie 405 h za kwotę brutto | |  | | | PLN |
|  | | | | | |
| **WASPÓŁPRACA PRACODAWCY Z PWSZ IM. JANA GRODKA  W SANOKU – 20 %** | | | | | |  |
| Proszę podać dane obecnego pracodawcy | | |  | | |  |
| **ODLEGŁOŚĆ PRACODAWCY OD SIEDZIBY PWSZ IM. JANA GRODKA W SANOKU – 20 %** | | | | | |  |
| Proszę podać adres pracodawcy | | |  | | |  |
| **DOŚWIADCZENIE OFERENTA W ZAKRESIE TEMATYCZNYM PRZEMIOTU ZAMÓWIENIA - 30%** | | | | | |  |
| Doświadczenie zawodowe wynikające z wykonywanej pracy zawodowej (staż min. 5 lat) | |  | | | |  |
| Prowadzenie branżowych szkoleń i/lub udział w konferencjach | |  | | | |  |
| Prowadzenie zajęć/szkoleń i/lub praktyk dla studentów szkół wyższych | |  | | | |  |
| Współpraca z uczelniami wyższymi w zakresie realizacji wspólnych, projektów naukowych (prac badawczych) i/lub dydaktycznych | |  | | | |  |

Niniejszym oświadczam, że:

1. Deklaruję możliwość przeprowadzenia przedmiotu zamówienia we wskazanej liczbie godzin za podaną cenę brutto obejmującą wszystkie należne składki i inne należności budżetowe.
2. Wystawię wspólny ze Zleceniodawcą zaświadczenie ukończenia szkolenia.
3. **ZLECENIE ZREALIZUJĘ** sam \*/ w zespole \*, w skład zespołu wchodzą następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane członka zespołu**  **(Imię i Nazwisko**  **Numer telefonu i adres e-mail**  **Adres zamieszkania)** | **Zakres powierzonych prac/zadań** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOŚWIADCZENIE CZŁONKA ZESPOŁU W ZAKRESIE TEMATYCZNYM PRZEMIOTU ZAMÓWIENIA (wypełnić dla każdego członka osobno)** | |
| Doświadczenie zawodowe wynikające z wykonywanej pracy zawodowej (staż min. 5 lat) |  |
| Prowadzenie branżowych szkoleń i/lub udział w konferencjach |  |
| Prowadzenie zajęć/szkoleń i/lub praktyk dla studentów szkół wyższych |  |
| Współpraca z uczelniami wyższymi w zakresie realizacji wspólnych, projektów naukowych (prac badawczych) i/lub dydaktycznych |  |

1. Zawarte dane w formularzu oferty są prawdziwe, a w przypadku wezwania przez Zamawiającego do ich udokumentowania złożę w terminie 3 dni odpowiednie dokumenty potwierdzające.
2. W celu uniknięcia konfliktu interesów nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym   
   z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie wybrania żadnej z ofert z przyczyn finansowych lub merytorycznych.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyboru oferty i ogłoszenia wyników oraz udziału w projekcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).
3. Z tytułu odstąpienia od umowy, w przypadkach o których mowa powyżej, Oferentowi nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego, w szczególności roszczenia finansowe.
4. Zrealizuję zamówienie w terminie i zakresie uzgodnionym z Zamawiającym.
5. Umożliwię wprowadzenie zmian do zakresu tematycznego w razie konieczności zgłoszonej przez Zamawiającego.
6. W ciągu trzech dni od dnia otrzymania informacji o wyborze mojej oferty przez Zamawiającego przedłożę CV osób prowadzących zajęcia oraz dane osobowe prowadzących/Oświadczenie dla celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS zgodne ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.
7. W razie uzyskania najwyższej oceny punktowej zobowiązuję się do podpisania umowy na uzgodnionych warunkach oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data, miejsce |  | Podpis |

**\* niepotrzebne skreśl**