**Załącznik nr 1. Formularz ofertowy**

Ja, niżej podpisana/y,

|  |
| --- |
|  |

w odpowiedzi na ogłoszenie o zapytaniu ofertowym **nr DO. 225-05/18** sprawie wyłonienia trenera w zakresie Obsługi Systemu Informatycznego Lasów Państwowych do realizacji zajęć warsztatowych w latach 2018 - 2019 dla studentów kierunku Gospodarka w ekosystemach rolnych i leśnych 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 240 godzin. Temat:* ***Obsługa Systemu Informatycznego Lasów Państwowych.***

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY - WAGA** | | | | | **Przyznane punkty** |
| **CENA – 60%** | | | | |  |
| Cena brutto za godzinę |  | | PLN | |  |
| czyli łącznie 240 h za kwotę brutto | |  | | PLN |
|  | | | | |
| **DOŚWIADCZENIE OFERENTA W ZAKRESIE TEMATYCZNYM PRZEMIOTU ZAMÓWIENIA - 40%** | | | | |  |
| Doświadczenie zawodowe wynikające z wykonywanej pracy zawodowej (staż min. 15 lat) | |  | | |  |
| Doświadczenie zawodowe na stanowisku administratora SILP (staż pracy min. 10 lat) | |  | | |  |

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. Zawarte dane w formularzu oferty są prawdziwe, a w przypadku wezwania przez Zamawiającego do ich udokumentowania złożę w terminie 3 dni odpowiednie dokumenty potwierdzające.
4. 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**