Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Pieczątka Wykonawcy**

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy (wykonawców występujących wspólnie):

…......................................................................................................................................

Adres: …..........................................................................................................................

TEL. …......…………….............……………………………………………….

REGON: …………………….............…………………………………………

NIP: …………………………………….............………………………………

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@....................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **przygotowanie i przeprowadzenie jednej edycji szkolenia blended-learning „Uczeń badaczem a technologie cyfrowe – rozwijanie kompetencji badawczych uczniów z wykorzystaniem technologii cyfrowych”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i terminami ujętymi w treści zapytania za kwotę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis** | **Proszę wpisać kwotę brutto:** |
|
| 1. Szkolenie blended-learning dla nauczycieli **nauk przyrodniczych**
 | ............................ złsłownie zł ..................................................................................... |
| 1. Szkolenie blended-learning dla nauczycieli **nauk humanistycznych**
 | ............................ złsłownie zł ..................................................................................... |

**UWAGA!**

**Wykonawca może złożyć ofertę wyłącznie w zakresie jednej wybranej Części zamówienia.**

**Do swojej oferty należy dołączyć aktualne CV .**

**Do realizacji umowy wyznaczam(-y) następującą osobę:**

 ……………………………………\*

|  |
| --- |
| **Wymagania wobec osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia (proszę zaznaczyć odpowiednio TAK/NIE):** |
| **Wymagania** | **TAK** | **NIE** |
| Wykształcenie wyższe kierunkowe, ukończone co najmniej studia magisterskie (w zakresie przedmiotów przyrodniczych lub przedmiotów humanistycznych) |[ ] [ ]
| Stopień awansu zawodowego – nauczyciel mianowany |[ ] [ ]
| Doświadczenie w przygotowywaniu programów dydaktycznych i prowadzeniu szkoleń dla nauczycieli (prowadzenie w ciągu ostatnich dwóch lat minimum 100 godzin szkoleń dla nauczycieli w zakresie wykorzystania systemów informacyjnych, narzędzi chmury i innych narzędzi TIK) |[ ] [ ]
| Opracowanie w ciągu ostatnich dwóch lat co najmniej jednej publikacji na temat wykorzystania TIK w edukacji  |[ ] [ ]
| Doświadczenie w szkoleniu nauczycieli w trybie zdalnym |[ ] [ ]

(prosimy o wskazanie co najmniej jednej osoby, może być to Wykonawca osobiście wykonujący usługę)

Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, przedkładamy następujące informacje:

**Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji dokumentów potwierdzających powyższe wymagania.**

**Oświadczam, że:**

* + - 1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale IV zapytania ofertowego.
			2. zapoznałem/-am się z zapisami Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
			3. akceptuję przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia;
			4. uzyskałem/-am konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty;
			5. uważam się związany/-ną niniejszą ofertą 30 dni od terminu składania ofert określonego w Zapytaniu ofertowym;
			6. 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 publicznego w niniejszym postępowaniu.
			7. nie jestem lub też reprezentowany przeze mnie podmiot nie jest w żaden sposób powiązany osobowo lub kapitałowo z ORE lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz ORE lub wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy.

**Zobowiązuję się do:**

1. realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i zgodnie z Zapytaniem,
2. wykonania zamówienia w wymaganym terminie.

………………………….

 *(miejscowość i data)*

 *(Podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*