Załącznik 1

**Formularz**

**Przedmiotem zamówienia jest zatrudnienie Wykonawcy - Koordynatora sieci współpracy i samokształcenia, którego zadaniem będzie organizacja i koordynacja sieci współpracy wśród nowo powstałych SCWEW-ów, diagnoza ich potrzeb oraz opracowanie materiałów merytorycznych, będących wsparciem dla członków sieci.**

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu „**Opracowanie modelu funkcjonowania Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą”,** współfinansowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje o oferencie**  **Dotyczy: opracowanie procedur, narzędzi i ewaluacji SCWEW** | | |
| **Nazwa oferenta**  **Imię i nazwisko** |  | |
| **Adres siedziby (ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy, numer telefonu kontaktowego)** |  | |
| **adres e-mail** |  | |
| **Oferta cenowa za wykonane zamówienia** | | |
| **Rodzaj kosztu** | **Kwota netto** | **Kwota brutto\*** |
| **Cena 1 godzina pracy** |  |  |

\* Uwaga! Cena brutto obejmuje podatek VAT, a w przypadku osoby fizycznej – obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS i na Fundusz Pracy po stronie pracownika i pracodawcy.

**Przedstawione zapytanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy *Prawo zamówień publicznych.***

………………………..…….…………………. Data i czytelny podpis

Wycenę proszę przesłać na adres e-mail: [anna.przybysz@ore.edu.pl](mailto:agnieszka.pietryka@ore.edu.pl) do **21.06.2021 r.** W temacie wiadomości należy wpisać: **„Szacowanie – Koordynator sieci współpracy i samokształcenia”**