Załącznik nr 1B do zapytania ofertowego

# FORMULARZ OFERTOWY

**OFERTA**

Imię i nazwisko Wykonawcy/Nazwa firmy:

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

Osoby skierowane do realizacji zamówienia:

1. Imię i nazwisko:………………………………………………

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

Tel: …......…………….............………………………………………………………………………………………….

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

1. Imię i nazwisko:………………………………………………

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

Tel: …......…………….............………………………………………………………………………………………….

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na „*Usługę polegającą na* ***przeprowadzeniu szkoleń on-line******na Zintegrowanej Platformie Edukacyjnej (ZPE) dot. weryfikacji modelu szkoleń i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli, pdn, ppp, ko i jst (forma wykładowa i warsztatowa z aktywnymi zadaniami dla uczestników****”,* oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i terminami ujętymi w treści zapytania za kwotę:

| **Obszar** | **Cena brutto za 1 godz. dyd. prowadzenia szkolenia** | **Cena brutto za przeprowadzenie całego szkolenia dla dwóch grup** |
| --- | --- | --- |
| Przeprowadzenia szkoleń on-line dot. weryfikacji modelu szkoleń i doradztwa dla **pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych – 45 godz. dyd.** | ……………………... zł przez pierwszego trenera  ……………………... zł przez drugiego trenera | ……………………... zł **przez pierwszego trenera**  ……………………... zł  **przez** **drugiego trenera** |
| **RAZEM** | …………………. zł | **Za całe szkolenie dla 2 grup** …………………. zł |

***\*Kwota brutto obejmuje podatek VAT, a w przypadku osób fizycznych obligatoryjne obciążenia   
z tytułu składek ZUS i Fundusz Pracy po stronie pracownika i pracodawcy***

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozdziale VI pkt 2. Zapytania ofertowego i posiadam (właściwe zaznaczyć):

**Pierwsza osoba skierowana do realizacji zamówienia:**

**Imię i nazwisko: …………………….…….**

* przygotowanie kierunkowe (ukończone studia z zakresu pedagogiki i/lub psychologii)
  + pedagogiczne,
  + psychologiczne;
* udokumentowane doświadczenie w zakresie merytorycznej współpracy z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi;
* przygotowanie do prowadzenia szkoleń z osobami dorosłymi (studia/kursy/szkolenia) w łącznym wymiarze co najmniej 50 godz. dydaktycznych;
* znajomość systemu oświaty i aktualnych przepisów prawa oświatowego;
* doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych w wymiarze **co najmniej 50 godz. dydaktycznych.**

……………………………....

Podpis Wykonawcy

Druga osoba **skierowana do realizacji zamówienia:**

**Imię i nazwisko: …………………….…….**

* przygotowanie kierunkowe (ukończone studia z zakresu pedagogiki i/lub psychologii)
  + pedagogiczne,
  + psychologiczne;
* udokumentowane doświadczenie w zakresie merytorycznej współpracy z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi;
* przygotowanie do prowadzenia szkoleń z osobami dorosłymi (studia/kursy/szkolenia) w łącznym wymiarze co najmniej 50 godz. dydaktycznych;
* znajomość systemu oświaty i aktualnych przepisów prawa oświatowego;
* doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych w wymiarze **co najmniej 50 godz. dydaktycznych.**

……………………………....

Podpis Wykonawcy

**Karta do oceny punktowej doświadczenia trenera**

**Wykonawca wskaże maksymalnie 2 trenerów do przeprowadzenie szkoleń on-line dot. weryfikacji modelu szkoleń i doradztwa dla pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko trenera nr 1** szkoleń on-line dot. weryfikacji modelu szkoleń i doradztwa dla **pracowników** **poradni psychologiczno-pedagogicznych**: |
| Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele): |
| * doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych w wymiarze **co najmniej 50 godz. dydaktycznych**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Odbiorcy szkoleń | Liczba godzin dydaktycznych przeprowadzonych szkoleń | | 1 |  |  | | 2 |  |  | | … |  |  | |
| Punkty zostaną przyznane w następujący sposób:   * przeprowadzenie poniżej 50 godz. dydaktycznych szkoleń dla osób dorosłych – 0 pkt * od 50 do 65 godz. dydaktycznych szkoleń dla osób dorosłych – 20 pkt * od 66 do 80 godz. dydaktycznych szkoleń dla osób dorosłych – 40 pkt * powyżej 80 godz. dydaktycznych szkoleń dla osób dorosłych – 60 pkt |

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko trenera nr 2** szkoleń on-line dot. weryfikacji modelu szkoleń i doradztwa dla **pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych**: |
| Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele): |
| * doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych w wymiarze co najmniej 50 godz. dydaktycznych  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Odbiorcy szkoleń | Liczba godzin dydaktycznych przeprowadzonych szkoleń | | 1 |  |  | | 2 |  |  | | … |  |  | |
| Punkty zostaną przyznane w następujący sposób:   * przeprowadzenie poniżej 50 godz. dydaktycznych szkoleń dla osób dorosłych – 0 pkt * od 50 do 65 godz. dydaktycznych szkoleń dla osób dorosłych – 20 pkt * od 66 do 80 godz. dydaktycznych szkoleń dla osób dorosłych – 40 pkt * powyżej 80 godz. dydaktycznych szkoleń dla osób dorosłych – 60 pkt |

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem/am się z zapisami Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;

2. akceptuję przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia, zawarty w *pkt III i III.1 Zapytania ofertowego,*

3. uzyskałem/am konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty;

4. spełniam warunki niezbędne do realizacji ww. przedmiotu zamówienia

5. uważam się związany niniejszą ofertą na czas **30 dni** od terminu składania ofert określonego w Zapytaniu ofertowym;

6. wypełniłem/am 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.

**Zobowiązuję się do:**

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

………………………………………. ……………………………..

*(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy)*