******

***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |

………..,

(*miejscowość, data*)

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** | **ZAMAWIAJĄCY:** |
|  (*nazwa firmy*) (*adres*) (*imię i nazwisko*) (*tel./fax.)* (*e-mail*) |  Gmina Zaręby Kościelne ul. Kowalska 14 07 – 323 Zaręby Kościelne tel. 86 2706004 fax. 86 2706200 e-mail: ugzar@ornet.pl |

W nawiązaniu do zapytania ofertowego z dn. roku, dotyczącego:

świadczenia usługi polegającej przeprowadzenie szkoleń i kursów dla nauczycieli z Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zarębach Kościelnych w ramach projektu: **„Szkoła – misja przyszłość”**  współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi Priorytetowej X „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działania 10.01 „Edukacja dla rozwoju regionu”, Poddziałania 10.01.01 „Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, na lata 2014 – 2020.

składamy ofertę i oferujemy wykonanie usługi **za cenę całkowitą**

**Netto:**   **zł**

Podatek VAT ……………………………………………………………………………………

**Brutto:**   **zł**

(słownie: )

Na cenę całkowitą za realizację usługi składa się koszt przeprowadzenia poszczególnych szkoleń (modułów szkoleniowych), koszt dojazdu na miejsce szkolenia oraz koszt prowadzenia dokumentacji szkoleniowej, przeprowadzenie egzaminu wewnętrznego, przeprowadzenie ewaluacji szkoleń,



wydanie zaświadczeń o ukończeniu szkoleń, zapewnienie pomocy dydaktycznych, niezbędnych do prowadzenia zajęć, zapewnienie przerwy kawowej i lunchu dla uczestników i trenera.

**Szkolenia, których dot. oferta:**

 **Moduł I: Szkolenie „Obserwacje, pomiary i doświadczenia na lekcjach przyrody i matematyki – od planowania do wnioskowania"**

**Liczba godzin: 6 h dydaktycznych dla 8 nauczycieli;**

**Cena**  **Netto:**   **zł**……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT ……………………………………………………………..

**Brutto:**   **zł**

(słownie: )

**Moduł II: "Rozwijanie u uczniów kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy"**

**Liczba godzin: 6 h dydaktycznych dla 26 nauczycieli;**

**Cena Netto:**   **zł**

Podatek VAT……………………………………………………………………..

**Brutto:…………………………………………………………………………………………….. zł**

**(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………….. )**

**Moduł III: "Metoda eksperymentu i projektu w szkole podstawowej"**

**Liczba godzin: – 6 h dydaktycznych dla 26 nauczycieli;**

**Cena Netto: …………………………………………………….**  **zł**

Podatek VAT:………………………………………………………………

**Brutto:**   **zł**

(słownie: )

**Moduł IV: "Praca z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi"**

**Liczba godzin: – 6 h dydaktycznych dla 26 nauczycieli;**

**Cen Netto:**  ……………………………………………………………….. **zł**

Podatek VAT:……………………………………………………………………….

**Brutto:**   **zł**

(słownie: )

**Termin wykonania zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Moduł szkoleniowy | Termin realizacji  |
| **„Obserwacje, pomiary i doświadczenia na lekcjach przyrody i matematyki – od planowania do wnioskowania"** |  |
| **"Rozwijanie u uczniów kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy"** |  |
| **"Metoda eksperymentu i projektu w szkole podstawowej"** |  |
| **"Praca z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi"** |  |

 Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym otrzymanym od Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam: że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu, a osoby realizujące przedmiotową usługę posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego
w Zapytaniu Ofertowym przedmiotowego postępowania.
4. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania
i złożenia niniejszej oferty.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Zamówienie wykonam samodzielnie nie powierzając żadnej jego części podwykonawcom.
8. Ofertę niniejszą składam na …………. kolejno ponumerowanych stronach.
9. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować

do …………………………………………………..

1. Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………..

 …………………… ……………………………

miejscowość i data podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**



***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego***

……………………miejscowość, data

1. Wykonawca : Zamawiający:

……………………………………….. ………………………………….

………………………………………… …………………………………..

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

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego na:

**PRZEPROWADZENIE KURSÓW I SZKOLEŃ DLA NAUCZYCIELI Z PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W ZARĘBACH KOŚCIELNYCH** oświadczam/my, że:

nie zachodzą żadne okoliczności, o których mowa poniżej, które mogłyby stanowić podstawę

do wykluczenia mnie, jako Wykonawcy z ww. postępowania:

nie jestem podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, w szczególności:

1. nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. nie posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii

prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..................................... ....................................................................

Miejscowość/Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)

 **Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

******

***Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego***

**…………………………………..**

 pieczęć Wykonawcy

|  |
| --- |
| **WYKAZ ZREALIZOWANYCH LUB REALIZOWANYCH USŁUG****potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot usługi (szkolenia)** | **Data wykonania (rozpoczęcie realizacji i zakończenie – jeśli szkolenie zostało zakończone – z dokładnością do dnia)** | **Odbiorca usługi (nazwa)** | **Liczba uczestników (nauczycieli) szkolenia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

 ……………… …………………… ………………………

/miejscowość/ /data/ / podpis Wykonawcy/

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**



***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

**…………………………………..**

 pieczęć Wykonawcy

|  |
| --- |
| **WYKAZ KWALIFIKACJI KADRY PROWADZĄCEJ SZKOLENIA****potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko trenera/trenerki** | **Ukończone studia wyższe (nazwa uczelni, kierunek)** | **Staż pracy w doskonaleniu zawodowym** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

……………… ……………………. ………………………

/miejscowość/ /data/ / podpis Wykonawcy/

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**