Załącznik nr 1 A do Zapytania ofertowego nr 01 /ZNP/2018

**Formularz oferty Wykonawcy – TRENER WIODĄCY**

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

Imię i nazwisko Wykonawcy/Nazwa firmy

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

Adres do korespondencji

……………………………………………………………… ……………………………………………………………………

numer telefonu adres e-mail

Oferta obejmuje część zamówienia (wpisać odpowiednią1[[1]](#footnote-1))

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Związku Nauczycielstwa Polskiego numer 01 /ZNP/2018 przedkładam niniejszą ofertę:

Proponowana cena brutto przeprowadzenia 3 dniowego szkolenia w wymiarze 24 godzin:

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

Proponowana cena brutto jednej godziny wsparcia Uczestników na platformie Moodle:

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

**Posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe**

**Warunki konieczne do udziału w postępowaniu:**

**Przedmiot zamówienia: TRENER WIODĄCY**

Dane osobowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko : |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon: |  | Email: |  |

Wykształcenie (sposób dokumentacji – kserokopia dyplomu)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA UKOŃCZENIA | NAZWA UCZELNI | POZIOM WYKSZTAŁCENIA | KIERUNEK |
|  |  |  |  |

Certyfikat trenerski (sposób dokumentacji – kserokopia certyfikatu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA UKOŃCZENIA | NAZWA KURSU | NAZWA INSTYTUCJI |
|  |  |  |

Posiadanie minimum jednego z certyfikatów: coacha, facylitatora, mediatora, tutora (sposób dokumentacji – kserokopia certyfikatu, dyplomu itp.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA UKOŃCZENIA | NAZWA KURSU | NAZWA INSTYTUCJI |
|  |  |  |
|  |  |  |

Doświadczenie zawodowe: ( min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o tematyce tożsamej lub zbliżonej w wymiarze minimum 30 dni, sposób dokumentacji – umowy, referencje, zaświadczenia, rachunki itp.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWA SZKOLENIA | MIESIĄC I ROK, W KTÓRYM ODBYWAŁO SIĘ SKZOLENIE | LICZBA DNI SZKOLENIA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Kryteria oceny punktowane:**

Doświadczenie zawodowe (np. prowadzenie szkoleń, wykładów, publikacje, doradztwo, opiniowanie, praca naukowa itp. w zakresu tematyki szkolenia, sposób dokumentacji – umowy, referencje, zaświadczenia, rachunki, świadectwa pracy, linki do publikacji itp.).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia od m-c/rok | Okres zatrudnienia do m-c/rok | Nazwa instytucji/organizacji na rzecz której wykonywano zadania umowa o pracę, umowa cywilno-prawna(w przypadku zaangażowania w ramach projektu wskazać jego nazwę ) | Stanowisko/Realizowane zadania  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ŁĄCZNA LICZBA DOŚWIADCZENIA (W LATACH) |

*Ponadto oświadczam, że:*

*1. Zapoznałem/am się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń*

*2. Zapoznałem/am się z istotnymi dla zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.*

*3. Dysponuję odpowiednimi kwalifikacjami pozwalającymi na realizację zamówienia.*

*4. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty wykonam dokumentację w trakcie zajęć opisaną w zapytaniu ofertowym oraz wymaganą przez Zamawiającego.*

*5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie i niezbędnych do realizacji niniejszego postępowania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - tj. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz.922). – dotyczy osób fizycznych.*

*Pouczony/a o odpowiedzialności karnej:*

*6. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.*

*7. Oświadczam, iż nie byłam/byłem\* skazana/skazany\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego i umyślne przestępstwo skarbowe.*

 …………………….dnia…………………  ……………………………………………

 czytelny podpis Oferenta

1. część 1A – TRENER WIODĄCY, REGION PÓŁNOC: 10 TRZYDNIOWYCH SZKOLEŃ

 część 2A – TRENER WIODĄCY, REGION POŁUDNIE: 10 TRZYDNIOWYCH SZKOLEŃ [↑](#footnote-ref-1)