Nr sprawy 0301.ELZ.260.2.35.2021

*Załącznik nr 1*

*do zapytania ofertowego*

**Formularz oferty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | ........................................................................ | |
| Nr telefonu.....................................................  Adres e-mail ................................................... | |
| **Adres (siedziba) Wykonawcy** | ul. .................... | nr ................. |
| Kod pocztowy: \_ \_**-**\_ \_ \_ | Miejscowość: ….......................... |
| **Cena oferty**  **cena netto=cena brutto**  **zwolnienie z VAT** | …………………………. zł | |

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję:

1. oferuję realizację przedmiotu zamówienia w formie online na platformie Wykonawcy   
   w terminie określonym w pkt 3 zapytania ofertowego,
2. zobowiązuję się do Podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy.
3. Oświadczam, że 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.\*\*

…………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych

do reprezentowania Wykonawcy

**\*** Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Nr sprawy 0301.ELZ.260.2.35.2021

*Załącznik nr 2*

*do zapytania ofertowego*

**PROGRAM SZKOLENIA**

**TYTUŁ SZKOLENIA:** Kurs Microsoft Excel Power BI Desktop

**GRUPA DOCELOWA:** Pracownicy Krajowej Administracji Skarbowej i Ministerstwa Finansów.

**CEL GŁÓWNY:**

Zdobycie wiedzy na temat Microsoft Excel Power BI Desktop.

**CELE SZCZEGÓŁOWE:**

a. tworzenie modeli danych

b. model danych i język DAX

c. PowerQuery

d. wizualizacja danych

**METODY DYDAKTYCZNE:** np. wykład, dyskusja moderowana, praca w grupach, burza mózgów, praca indywidualna, scenki sytuacyjne

**ŚRODKI DYDAKTYCZNE:** np. prezentacja multimedialna, karty pracy, kwestionariusze

**LICZBA GODZIN DYDAKTYCZNYCH:** 16

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat**  **(części)** | **Metoda dydaktyczna** | **Czas**  **(godziny dydaktyczne /min)** | **Uwagi**  **(środki dydaktyczne)** |
|  | Co jest do zrobienia? | Jak? | W jakim czasie? | Czego potrzebuję? |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Nr sprawy 0301.ELZ.260.2.35.2021

*Załącznik nr 2a*

*do zapytania ofertowego*

**Wymagane zagadnienia:**

a. tworzenie modeli danych

b. model danych i język DAX

c. PowerQuery

d. wizualizacja danych

Nr sprawy 0301.ELZ.260.2.35.2021

*Załącznik nr 3  
do zapytania ofertowego*

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

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Imię i nazwisko wykładowcy: …………………………………………………………………..**

**(**specjalista w zakresie Microsoft Excel Power BI Desktop)

**Doświadczenie dydaktyczne (**co najmniej 2 lata**)…………………………………………………………..**

**Wykaz przeprowadzonych szkoleń z zakresu Microsoft Excel Power BI Desktop**

(na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt 2 ppkt 1 zapytania ofertowego oraz do oceny oferty w kryterium „Doświadczenie dydaktyczne wykładowców” określonym w pkt 6 zapytania ofertowego)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia** | **Odbiorca szkolenia** | **Termin szkolenia** | **Liczba godzin szkoleniowych** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |

**Do każdej zrealizowanej usługi szkoleniowej wymienionej powyżej należy dołączyć dokument potwierdzający, że usługa została wykonana (np. referencje).**

……………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych

do reprezentowania Wykonawcy

Nr sprawy 0301.ELZ.260.2.35.2021

*Załącznik nr 4*

*do zapytania ofertowego*

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

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam również, że nie zalegam z opłacaniem podatków i składek ZUS.

…………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych

do reprezentowania Wykonawcy

Nr sprawy 0301.ELZ.260.2.35.2021

*Załącznik nr 5*

*do zapytania ofertowego*

**KWALIFIKACJE ZAWODOWE**

1. Imię i nazwisko

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

1. Miejsce pracy i stanowisko

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

1. Wykształcenie i tytuł naukowy

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

1. Zakres tematyczny i rodzaj prowadzonych zajęć

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

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

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

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

1. Doświadczenie zawodowe i przebieg pracy dydaktycznej

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

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

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

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

1. Publikacje

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

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

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

……………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych

do reprezentowania Wykonawcy