*Załącznik nr 1*

*do zapytania ofertowego*

**Formularz oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | ........................................................................ |
| Nr telefonu .....................................................Adres e-mail ................................................... |
| **Adres (siedziba) Wykonawcy** | ul. .................... | nr ................. |
| Kod pocztowy: \_ \_**-**\_ \_ \_ | Miejscowość: ….......................... |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia(brutto)** | ……………………… zł  |
| **Cena oferty****brutto** | ……………………….. zł  |

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję:

1. oferuję realizację przedmiotu zamówienia w miejscu i terminach określonych w pkt. 3 zapytania ofertowego,
2. zobowiązuję się do Podpisania umowy na warunkach określonych we Wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 6* do Zapytania ofertowego oraz umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych na warunkach określonych we Wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 7* do Zapytania ofertowego.
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).

*Załącznik nr 2*

*do zapytania ofertowego*

**PROGRAM SZKOLENIA**

TYTUŁ SZKOLENIA:

GRUPA DOCELOWA:

CEL GŁÓWNY:

CELE SZCZEGÓŁOWE:

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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

*Załącznik nr 3*

*do zapytania ofertowego*

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

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ**

**na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych w pkt 2 zapytania ofertowego oraz do oceny kryterium „Doświadczenie wykładowcy” określonym
w pkt 6 zapytania ofertowego na przeprowadzenie szkolenia ………………………………….**

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

**Doświadczenie wykładowcy w prowadzeniu szkoleń z zakresu Agile PM Foundation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł szkolenia | Odbiorca szkolenia | Termin szkolenia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

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

 ……………………………………………………………………

 Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych

 do reprezentowania Wykonawcy

 *Załącznik nr 4*

*do zapytania ofertowego*

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

 Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w zapytaniu ofertowym na przeprowadzenie szkolenia ………………………………………………….**

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu 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

*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

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

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

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

**Oświadczenie:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Krajowa Szkołę Skarbowości wyłącznie w celu organizacji szkoleń oraz kontaktów służbowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

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

 Data Czytelny podpis