*Nr sprawy: 0301.ELZ.260.2.24.2019*

*Załącznik nr 1*

*do zapytania ofertowego*

**Formularz oferty**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie szkoleń pt: „Obsługa klienta z niepełnosprawnością”, „Inteligencja emocjonalna – zarządzanie emocjami i stresem”, „Jak osiągnąć równowagę, czyli work/life balance”, „Zarządzanie pokoleniem X i Y”, „Budowanie zaangażowania w zespole i motywowanie”, „Trening pewności siebie”, „Komunikacja interpersonalna”, „Trudne sytuacje z klientem zewnętrznym”, „Trudne sytuacje wewnątrz organizacji”, „Zarządzanie stresem”, „Zarządzanie zmianą”, „Negocjacje i mediacje”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | ........................................................................ | |
| Nr telefonu .....................................................  Adres e-mail ................................................... | |
| **Adres (siedziba) Wykonawcy** | ul. .................... | nr ................. |
| Kod pocztowy: \_ \_**-**\_ \_ \_ | Miejscowość: ….......................... |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Obsługa klienta z niepełnosprawnością” (brutto)** | ……………………… zł | |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Inteligencja emocjonalna – zarządzanie emocjami i stresem” (brutto)** | ……………………… zł | |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Jak osiągnąć równowagę, czyli work/life balance” (brutto)** | ……………………… zł | |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Zarządzanie pokoleniem X i Y” (brutto)** | ……………………… zł | |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Budowanie zaangażowania w zespole i motywowanie” (brutto)** | ……………………… zł | |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Trening pewności siebie” (brutto)** | ……………………… zł | |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Komunikacja interpersonalna” (brutto)** | ……………………… zł | |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Trudne sytuacje z klientem zewnętrznym” (brutto)** | ……………………… zł | |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Trudne sytuacje wewnątrz organizacji” (brutto)** | ……………………… zł | |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Zarządzanie stresem” (brutto)** | ……………………… zł | |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Zarządzanie zmianą” (brutto)** | ……………………… zł | |
| **Cena jednostkowa za realizację jednego szkolenia „Negocjacje i mediacje” (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,
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.**

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

**Doświadczenie wykładowcy w prowadzeniu szkoleń z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi (z tematyki tożsamej lub zbliżonej z tematami szkoleń wskazanymi przez Zamawiającego):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł szkolenia | Odbiorca szkolenia | Termin szkolenia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

**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 szkoleń**

**z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi**

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału 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

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

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

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

…………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych

do reprezentowania Wykonawcy