***Załącznik nr 1***

Sieć Badawcza Łukasiewicz -  
Instytut Technologii Eksploatacji

Centrum Badań Edukacji Zawodowej i Zarządzania Innowacjami

26-600 Radom, ul. Pułaskiego 6/10

Dorota Koprowska - Grupa Badawcza Rozwoju Edukacji Zawodowej ([dorota.koprowska@itee.lukasiewicz.gov.pl](mailto:dorota.koprowska@itee.lukasiewicz.gov.pl) )

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert z dnia ……………..**.,** dotyczące świadczenia usługi **Autora weryfikacji programu staży uczniowskich po przeprowadzonym pilotażu** przedkładam swoją ofertę cenową dla zawodu/zawodów:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zawodu | Cena brutto za usługę |
| *\*proszę wpisać cenę tylko dla zawodu/ zawodów, dla których składana jest oferta* | |
| **Technik elektronik, 311408** |  |
| **Technik mechatronik, 311410** |  |
| **Technik automatyk, 311909** |  |

Podana cena obejmuje wszystkie koszty, które mogą powstać w związku z realizacją zamówienia.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014–2020, Oś priorytetowa II „Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji”, Działanie 2.15 Kształcenie i szkolenie zawodowe dostosowane do potrzeb zmieniającej się gospodarki”, projekt nr POWR.02.15.00-00-2004/20 „Opracowanie programów staży uczniowskich realizowanych w innowacyjnym środowisku pracy branży - (ELM) elektroniczno-mechatronicznej.

*Dane kontaktowe osoby składającej ofertę*

*Nazwisko, imię ....................................................................................................*

*Adres .....................................................................................................*

*Nr telefonu .....................................................................................................*

*Nr PESEL .....................................................................................................*

*Adres e-mail do prowadzenia korespondencji elektronicznej .............................*

*Data, podpis ………………………………………………….*

**Informacje o osobie, która będzie wykonywać usługę oraz jej kwalifikacjach i doświadczeniu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię: | ………………………………………………. |
| Aktualne miejsce pracy (nazwa i adres, stanowisko/funkcja) | ………………………………………………..  ………………………………………………… |
| Wykształcenie:   * rodzaj *(wpisać wyższe)* * nazwa uczelni/szkoły * uzyskany tytuł / stopień naukowy / kwalifikacje *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Doświadczenie w opracowaniu, programów nauczania, programów staży praktyk zawodowych, programów kształcenia praktycznego lub szkolenia zawodowego, programów dla kwalifikacyjnych kursów zawodowych. | 1. W zawodzie: …………………..   *(krótki opis wykonanych działań/prac)* …………………………..……………………. |
| Doświadczenie zawodowe - - znajomość potrzeb rynku pracy, realizacja zamówień / projektów związanych z zawodoznawstwem, rynkiem pracy, edukacją zawodową stażami, praktykami zawodowymi. | Wykaz (krótki opis) wykonywanych zamówień/projektów   1. itd. |
| Osoba realizująca usługę jest osobą niepełnosprawną**\*** | 🞎 TAK  🞎 NIE **\*** Zaznaczyć właściwy kwadrat |

**Oświadczenia wykonawcy.**

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zaproszenia do składania ofert, nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty. |
| 1. Oświadczam, że wykonam zamówienie w terminie nie późniejszym niż wskazany w Zaproszeniu do składania ofert, |
| 1. Składając ofertę akceptuję postanowienia Zaproszenia do składania ofert, dotyczące przetwarzania danych osobowych. |
| 1. 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 |

**Inne informacje wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data (imię i nazwisko)

podpis składającego ofertę