



## FORMULARZ OFERTOWY

Oferta stanowi odpowiedź na zapytanie ofertowe dotyczące „Szkolenia kadry dydaktycznej 5 placówek z terenu Gminy Płońnica”.

1. Zamawiający:

**Gmina Płońnica, ul. Dworcowa 52, 13-206 Płońnica**

**tel. +48 23 698 17 69**

**NIP: 571-16-30-956**

**e-mail: [urząd@plosnica.pl](mailto:urząd@plosnica.pl);**

**[j.sokolowski@plosnica.pl](mailto:j.sokolowski@plosnica.pl)**

**strona internetowa: <http://www.bip.plosnica.pl>**

Nazwa Wykonawcy		
Adres siedziby		
NIP		
Nr konta i nazwa banku WYKONAWCY		
Dane osoby upoważnionej do podpisania oferty i umowy ze strony Wykonawcy	imię i nazwisko	
	Stanowisko	
	telefon	
	adres e-mail	
Osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym	imię i nazwisko	
	telefon	
	adres e-mail	
Osoba uprawniona do kontaktowania ze strony Zamawiającego z Wykonawcą	imię i nazwisko	Jan Sokołowski
	telefon	+ 48 23 698 17 69
	adres e-mail	<a href="mailto:j.sokolowski@plosnica.pl">j.sokolowski@plosnica.pl</a>

2. Oferujemy wykonanie zamówienia:

Szkolenie kadry dydaktycznej 5 placówek z terenu Gminy Płońnica, dla 5 grup, w ramach projektu pt. „Europejskie kompetencje kadry dydaktycznej Gminy Płońnica” w następujących terminach:

- 1 grupa** – VCC - Praca z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych, dla 10 osób w terminie od 09.07.2018r. do 13.07.2018r., 40 godzin od poniedziałku do piątku – 5 dni.
- 2 grupa** – VCC - Komunikacja, mediacja, rodzic trudny, dla 10 osób w terminie od 16.07.2018r. do 20.07.2018r., 40 godzin od poniedziałku do piątku – 5 dni.
- 3 grupa** – VCC - Komunikacja, mediacja, rodzic trudny, dla 10 osób w terminie od 23.07.2018r. do 27.07.2018r., 40 godzin od poniedziałku do piątku – 5 dni.

**4 grupa** – VCC - Narzędzia IT w dydaktyce, dla 10 osób w terminie od 30.07.2018r. do 03.08.2018r., 40 godzin od poniedziałku do piątku – 5 dni.

**5 grupa** – VCC – Emisja głosu, dla 11 osób w terminie od 6.08.2018r. do 10.08.2018r., 40 godzin od poniedziałku do piątku – 5 dni.

	Cena	Waluta	Słownie
Wartość netto			
Wartość vat			
Wartość brutto (netto + VAT)			

3. Uwzględniając przedmiot zamówienia określony w zaproszeniu do składana ofert Wykonawca wykona czynności wskazane w zaproszeniu do składania oferty.

3.1 Wykonawca zapewnia przeprowadzenie szkolenia z uwzględnieniem poniższych informacji:

L.p.	Temat szkolenia	Nazwa i adres firmy prowadzącej szkolenie, nr tel.; e-mail	Adres i miejsce szkolenia	Imię i nazwisko wykładowcy/trenera wyznaczonego przez Wykonawcę	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie zawodowe, wykształcenie, wykładowcy/ trenera	Opiekun grupy/osoba odpowiedzialna
1.	VCC - Praca z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych					Imię i nazwisko ..... Tytuł naukowy/stanowisko ..... Tel. kontaktowy ..... E-mail .....
2.	VCC Komunikacja, mediacja, rodzic trudny					Imię i nazwisko ..... Tytuł naukowy/stanowisko ..... Tel. kontaktowy ..... E-mail .....
	VCC - Narzędzia IT w dydaktyce					Imię i nazwisko ..... Tytuł naukowy/stanowisko ..... Tel. kontaktowy ..... E-mail

						.....
	VCC – Emisja głosu					Imię i nazwisko ..... Tytuł naukowy/stanowisko ..... Tel. kontaktowy ..... E-mail .....

3.2 Wykonawca wystawi potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu, w formie zaświadczenia w 2 egz. podpisanego przez organizację przyjmującą, zawierającego następujące dane:

- a) imię i nazwisko uczestnika,
- b) data urodzenia,
- c) cel działania za granicą,
- d) daty rozpoczęcia i zakończenia mobilności (bez podróży) w 2 egz.
- e) oryginalny podpis organizacji przyjmującej,
- f) odpowiednie logotypy POWER - wg wzoru stanowiącego zał. Nr 3.
- g)

Certyfikat można pobrać z: <http://power.frse.org.pl/edukacja-szkolna-2017/article/Dokumenty/lang:pl>

3.3 Zamawiający oraz Wykonawca (partnerzy) biorący udział w projekcie mobilności: jeden Gmina Płońnica – kraj Polska (pochodzenie uczestnika mobilności) i drugi w kraju Portugalia kraj przyjmujący – wspólnie przygotowują i podpiszą „Europass Mobilność”.

Osoba odpowiedzialna za wystawienie certyfikatu

Dane osoby uprawnionej do wystawienia Certyfikatu ze strony wykonawcy	imię i nazwisko	
	Stanowisko	
	telefon	
	adres e-mail	

4. Wykonawca zapewnia transport lokalny z lotniska w Lizbonie do miejsca zakwaterowania oraz wyznaczy osobę (opiekuna) do odbioru i przewozu poszczególnych grup z lotniska do miejsca zakwaterowania.

L.p.	Lot	Data przylotu w Lizbonie	Imię i nazwisko osoby odbierającej grupę z lotniska	Kontakt telefoniczny do osoby odbierającej grupę z lotniska ( nr telefonu, e-mail).
1.	Grupa 1 – FLIGHT TP 1265 TP PORTUGAL – 10 osób	ARRIVAL LISBON AIRPORT		

		8.07.2018r. godz. 18:25		
2.	Grupa 2 – FLIGHT TP 1265 TP PORTUGAL - 10 osób	ARRIVAL LISBON AIRPORT 15.07.2018r. godz. 18:25		
3.	Grupa 3 – FLIGHT TP 1265 TP PORTUGAL – 10 osób	ARRIVAL LISBON AIRPORT 22.07.2018r. godz. 18:25		
4	Grupa 4 – FLIGHT TP 1265 TP PORTUGAL – 10 osób	ARRIVAL LISBON AIRPORT 29.07.2018r. godz. 18:25		
5	Grupa 4 – FLIGHT TP 1265 TP PORTUGAL - 11 osób	ARRIVAL LISBON AIRPORT 5.08.2018r. godz. 18:25		

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
6. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań:  
Oświadczamy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
  - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
7. Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku poświadczenia nieprawdy, oferta zostanie odrzucona.
8. Oświadczam, iż posiadam zdolność prawną do realizacji zamówienia oraz posiadam potencjał i kadre dydaktyczną do realizacji zamówienia.

.....  
Miejsce i data

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej