**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego**

**Formularz ofertowy**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

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

Adres…………………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………………………….…...

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………….…

Numer Telefonu:……………………………………………………………………...…….

Numer NIP (jeżeli dotyczy) : …………………………………………………….…………

**Dane Zamawiającego:**

Powiat Opolski

ul. Lubelska 4

24-300 Opole Lubelskie

**Zobowiązania Wykonawcy:**

W odpowiedzi na ogłoszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, na pełnienie funkcji Szkolnego koordynatora projektu *w Zespole Szkół w Poniatowej\*/ w Zespole Szkół Zawodowych im. Stanisława Konarskiego w Opolu Lubelskim* (\*niepotrzebne skreślić) w ramach projektu **„*Nowoczesne szkoły zawodowe w Powiecie Opolskim”*** składam niniejszą ofertę:

Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za 1 godzinę brutto w wysokości: ………………………… PLN Brutto.

Cena całkowita, tj. stawka brutto powiększona o koszty pracodawcy (brutto/brutto) w wysokości: ………………….. PLN

**Podpisując niniejszą ofertą oświadczam jednocześnie:**

* 1. Oświadczam, że jestem uprawniony/a do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
	2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
	3. Posiadam uprawnienia do wykonywania czynności objętych niniejszym zapytaniem oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w niniejszym zapytaniu ofertowym.
	4. Oświadczam, że posiadam wymagane doświadczenie zawodowe:
1. Oświadczam, że posiadam/dysponuję osobą posiadającą\* co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe, w zakresie pracy z młodzieżą:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Okres zatrudnienia | Miejsce zatrudnienia | Stanowisko | Zakres obowiązków |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Posiadam/dysponuję osobą posiadającą\* co najmniej 5–letnie doświadczenie zawodowe, w zakresie realizacji projektów edukacyjnych w szkole na stanowisku koordynatora projektu i/lub asystenta koordynatora projektu i/lub koordynatora szkolnego w projektach edukacyjnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Tytuł projektu | Czas pracy w projekcie  | Stanowisko |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

* 1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag.
	2. Oświadczam, że zobowiązuje się, w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy z Zamawiającym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	3. Oświadczam, że cena oferty uwzględnia zakres usługi zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
	4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na stanowisko szkolnego koordynatora projektu **„*Nowoczesne szkoły zawodowe w Powiecie Opolskim”*** do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru). W związku z treścią art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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, str. 1).
	5. Oświadczam, że nie jestem skazana/y prawomocnym wyrokiem karnym za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z urzędu ani za umyślne przestępstwo skarbowe.
	6. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

…………………………………………………………

 Data i podpis osoby upoważnionej