FORMULARZ OFERTY

Kraków, dnia …….………………….

**OFERTA**

na przeprowadzenie pogłębionych konsultacji materiałów dydaktycznych dla zajęć

**„Diagnostyka edukacyjna”**

**Dane Wykonawcy**

Ja, niżej podpisany/a, …………………………………………………………………….…………………………………………………….

(imię i nazwisko, adres email oraz nr telefonu)

reprezentujący/a firmę (należy wypełnić w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą):

…………………………………………………………………………….

(nazwa i adres firmy, NIP, nr KRS lub CEIDG)

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

(imię i nazwisko, adres email oraz nr telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu)

oferuję realizację przedmiotowego zamówieniaza następującą cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa**  | **Cena brutto**  |
| przeprowadzenie pogłębionych konsultacji materiałów dydaktycznych do zajęć **„Diagnostyka edukacyjna”** | ………………… zł |

1. **Informacje w zakresie posiadanego doświadczenia w pracy w roli nauczyciela matematyki lub doświadczenia w zakresie diagnozy edukacyjnej w ciągu ostatnich 5 lat:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa miejsca pracy** | **Okres zatrudnienia****(od – do)** | **Zakres zadań merytorycznych** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Informacje dot. doświadczenia w prowadzeniu ze studentami zajęć dotyczących tematyki wskazanej w zapytaniu ofertowym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Uczelni** | **Okres prowadzenia zajęć****(od – do)** | **Nazwa zajęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Informacje dot. udziału w konferencjach naukowych z autorskim referatem lub warsztatami dotyczącymi zagadnień wskazanych w zapytaniu ofertowym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa konferencji** | **Termin** | **Tematyka referatu lub warsztatu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Informacje dot. recenzowanych publikacji dotyczących zagadnień wskazanych w zapytaniu ofertowym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa czasopisma/publikacji** | **Termin publikacji** | **Tematyka**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Informacje dot. prowadzenia szkoleń dla nauczycieli matematyki dotyczących zagadnień wskazanych w zapytaniu ofertowym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Termin** | **Tematyka szkolenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Informacje dot. udziału w roli eksperta w projekcie dydaktycznym dotyczącym studentów kierunku matematyka realizowanym na uczelni wyższej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa projektu** | **Termin** | **Nazwa Uczelni** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Informacje dot. prace eksperckie/współpraca z OKE / CKE /IBE w zakresie diagnostyki edukacyjnej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres prac** | **Termin realizacji**  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Deklaruję dostarczenie usługi w wyznaczonych w zapytaniu ofertowym terminach**

TAK [ ]  NIE [ ]  (zaznaczyć właściwe)

1. **OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że:

[ ]  Nie jestem wykonawcą zlecenia polegającego na opracowaniu materiałów, które podlegać będą ocenie

[ ]  Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym w tym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

[ ]  Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego).

[ ]  Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi, posiadającymi wymagane prawem uprawnienia do wykonania zamówienia.

[ ]  Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

[ ]  Zobowiązuję się do zawarcia Umowy.

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

/ podpis (lub/i pieczątka) Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/