*5Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 20 lutego 2018 r.*

*Znak sprawy DPR-IV.052.I.68.2017*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa /****Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Zamawiający:**

Województwo Świętokrzyskie – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego

Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

NIP: 9591506120

REGON: 291009337

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 20 lutego 2018 roku, ogłoszone w związku
z realizacją projektu pn. „Innowacyjna edukacja – nowe możliwości zawodowe”,realizowanego przez Województwo Świętokrzyskie – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.1 Innowacje społeczne, na wybór ekspertów zewnętrznych do pracy w Zespole ekspertów oceniających granty, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Łączna cena netto za ocenę 1 *Specyfikacji* w PLN** | **Stawka % VAT\*** | **Łączna cena brutto za ocenę 1 *Specyfikacji* w PLN**  |
| Usługa ekspercka obejmująca ocenę merytoryczną jednej Specyfikacji innowacyjnego modelu kształcenia praktycznego o powiedzenie grantu w ramach projektu pn. „Innowacyjna edukacja – nowe możliwości zawodowe” |  |  |  |

\* dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą

1. Oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe

Uczelnia/szkoła: …………….………………………………………………………………….…..

Kierunek studiów: ......……………………………………………………………………………...

1. Oświadczam, że posiadam minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
4. Oświadczam, że uzyskałem/am wszystkie niezbędne informacje potrzebne do prawidłowego sporządzenia oferty.
5. Oświadczam, że informacje podane w tej ofercie są zgodne z prawdą.

Do oferty załączam dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego w punkcie V zapytania ofertowego, w tym w szczególności:

* ważny certyfikat/certyfikaty poświadczające realizację wszystkich szkoleń ogólnych EFS i POWER w ramach programu szkoleniowego dla oceniających, dostępnych na platformie [www.eksperci.efs.gov.pl](http://www.eksperci.efs.gov.pl),
* Załącznik Nr 2 Wykaz zrealizowanych usług związanych z oceną merytoryczną wniosków/grantów o dotacje z EFS w dziedzinach innowacje społeczne i/lub szkolnictwo zawodowe w okresach programowania 2007-2013 i/lub 2014-2020 wraz z kopiami dokumentów potwierdzających ich wykonanie (dokumenty potwierdzone za zgodność z oryginałem).

*…………………………………. …………………………………………………*

 *miejscowość i data*  *czytelny podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej do*

 *reprezentowania Wykonawcy wraz z pieczątką*