**Załącznik nr 2**

......................................, dnia ...............................

*(miejscowość) (data)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wybór Wykonawcy **na świadczenie usługi realizacji dodatkowych zajęć praktycznych dla studentów realizowanych w formie projektowej, w tym w ramach zespołów projektowych w nowo tworzonych laboratoriach** – **„Jestem przedsiębiorcą”** dlastudentów studiów stacjonarnych/niestacjonarnych II i III roku z kierunku **Zarządzanie I stopnia** Wyższej Szkoły Prawa
i Administracji Rzeszowskiej Szkoły Wyższej z siedzibą w Rzeszowie

w ramach projektu „**Nowoczesna Uczelnia**” POWR.03.05.00-00-z049/18

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa /Imię i Nazwisko ................................................

adres: ................................................

adres e- mail : ................................................

numer telefonu: ……........................................

numer REGON: ...............................................

numer NIP: ……………………………….

numer PESEL: ……………………………….

1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

**WSPiA Rzeszowska Szkoła Wyższa z siedzibą w Rzeszowie**

ul. Cegielniana 14, 35-310 Rzeszów

numer REGON: 650162512

numer NIP: 795-10-56-506

strona internetowa: [www.wspia.eu](http://www.wspia.eu/)

adres e-mail: Barbara.Rusin@wspia.eu

1. **Adres do korespondencji:**

**WSPiA Rzeszowska Szkoła Wyższa**

ul. Cegielniana 14, 35-310 Rzeszów, budynek „A”, I piętro, Rektorat Uczelni

numer telefonu: (17) 867 04 00

numer faksu: (17) 867 04 99

numer telefonu biura projektu: (17) 867 04 89

1. **Opis oferty.**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest**

1. W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe Nr **9/KON/z049/2021**  dotyczące postępowania na wybór Wykonawcy **na świadczenie usługi realizacji dodatkowych zajęć praktycznych**, prowadzonego
w oparciu o Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014–2020 z dnia 21 grudnia 2020; Rozdział 6.5 Zamówienia udzielane w ramach projektów; podrozdział 6.5.2 Zasada konkurencyjności, składam następującą ofertę.

**Oferuję realizację zajęć dydaktycznych :**

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

*(nazwa przedmiotu, kierunek studiów, rok studiów, forma studiów, rodzaj zajęć)*

na wybór Wykonawcy **na świadczenie usługi realizacji dodatkowych zajęć praktycznych dla studentów realizowanych w formie projektowej, w tym w ramach zespołów projektowych w nowo tworzonych laboratoriach** – **„Jestem przedsiębiorcą”** dlastudentów studiów stacjonarnych/niestacjonarnych II i III roku z kierunku **Zarządzanie I stopnia** Wyższej Szkoły Prawa
i Administracji Rzeszowskiej Szkoły Wyższej z siedzibą w Rzeszowie.

Kody 80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe,

**za wynagrodzeniem:**

brutto[[1]](#footnote-1)[1] wynoszącym …………………………………………………………… zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………)

W tym podatek VAT - stawka …… ; wartość …………………………………………………..

**2. Wykaz osób wyznaczonych do realizacji Przedmiotu Zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NR i Nazwa Części Przedmiotu Zamówienia** | **Nazwisko i imię osoby/osób wyznaczonej/ch do realizacji Przedmiotu Zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. Kalkulacja kosztów realizacji Przedmiotu Zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Nazwa przedmiotu** | **Rodzaj zajęć** | **Liczba****godzin zajęć/ liczba grup** | **Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia** | **Cena jednostkowa****za jedną godzinę brutto zł** | **Łączna wartość****brutto (zł)** |
| **Część 1A** | ***Klinika zarządzania-S-II rok Z*** | Zajęcia praktyczne w formie projektowej | 7 godzin x 1 grupa |  |  |  |
| **Część 1B** | ***Klinika zarządzania-N-II rok Z*** | Zajęcia praktyczne w formie projektowej | 8 godzin x 1 grupa |  |  |  |
| **Część 1C** | ***Klinika zarządzania-N-II rok Z*** | Zajęcia praktyczne w formie projektowej | 7 godzin x 1 grupa |  |  |  |
| **Część 1D** | ***Klinika zarządzania-S-III rok Z*** | Zajęcia praktyczne w formie projektowej | 7 godzin x 1 grupa |  |  |  |
| **Część 1E** | ***Klinika zarządzania-S-III rok Z*** | Zajęcia praktyczne w formie projektowej | 8 godzin x 1 grupa |  |  |  |
| **Część 1F** | ***Klinika zarządzania-N-III rok Z*** | Zajęcia praktyczne w formie projektowej | 7 godzin x 1 grupa |  |  |  |
| **Część 1G** | ***Klinika zarządzania-N-III rok Z*** | Zajęcia praktyczne w formie projektowej | 8 godzin x 1 grupa |  |  |  |

**Warunki prawidłowej realizacji Przedmiotu Zamówienia, opis sposobu obliczenia ceny oferty oraz zasady rozliczania Przedmiotu Zamówienia:**

Szczegółowo zostały określone w ZAPYTANIU OFERTOWYM.

…………………………………… ………..…………………………….

 *Miejsce i data podpis Wykonawcy*

**4. Oświadczenia Wykonawcy:**

**Świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z właściwych przepisów prawa oświadczam, że:**

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Przedmiotu Zamówienia we wskazanym terminie.
3. Nie znajduje się w stanie likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
4. Nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne (dotyczy przedsiębiorców )
5. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz/lub dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Przedmiotu Zamówienia;
6. Znam i akceptuję warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia określone w Zapytaniu ofertowym oraz nie wnoszę żadnych zastrzeżeń; uzyskałem/am wszystkie informacje niezbędne do realizacji Przedmiotu Zamówienia w tym dotyczące ryzyka, trudności i innych okoliczności, jakie mogą mieć wpływ na treść oferty i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uwag w tym zakresie.
7. Uznaję, że skalkulowana cena brutto obejmuje wszelkie koszty i wydatki poniesione przez Wykonawcę w związku z realizacją Przedmiotu Zamówienia, nawet jeżeli w czasie zawarcia umowy nie można było przewidzieć rozmiaru lub kosztów prac.
8. Wykonawca i/lub każda osoba wskazana przez Wykonawcę do prowadzenia zajęć, w ramach danej części Przedmiotu Zamówienia spełnia łącznie niżej wymienione warunki:
9. posiada wykształcenie wyższe; co najmniej tytuł zawodowy magistra lub/i inżyniera.
10. są osobami zdolnymi do wykonywania Zamówienia tj. Wykonawca i/lub każda wskazana przez Wykonawcę osoba do prowadzenia zajęć dydaktycznych posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe (praktyczne i/lub dydaktyczne) w dziedzinie nauk społecznych,
11. Wykonam Przedmiot Zamówienia w terminach, o których mowa w Części *X.*  Zapytania ofertowego.
12. Załączony do Zapytania ofertowego wzór umowy akceptuję bez zastrzeżeń i zobowiązuję się,
w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z tym wzorem, z uwzględnieniem modyfikacji wynikającej z prawnego charakteru umowy - w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
13. Wszystkie informacje zamieszczone w złożonej ofercie są aktualne i prawdziwe oraz spełniają wszelkie warunki wymagane w Zapytaniu ofertowym.
14. Niniejsza oferta wiąże mnie z Zamawiającym przez 60 dni.

…………………………………… ………..…………………………….

 *Miejsce i data podpis Wykonawcy*

**5. Do oferty zostały dołączone następujące załączniki** *(należy wymienić wszystkie załączniki*):

**Załącznik nr 1**

CV z opisem:

* wykształcenia,
* doświadczenia zawodowego,
* doświadczenie w edukacji na poziomie wyższym z części Przedmiotu Zamówienia, na realizację którego składana jest oferta,
* doświadczenie w edukacji na poziomie innym niż wyższym z części Przedmiotu Zamówienia, na realizację którego składana jest oferta,
* doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/wykładów/konwersatoriów/warsztatów/ćwiczeń/ i innych zajęć praktycznych z części Przedmiotu Zamówienia, na realizację którego składana jest oferta,

**Do CV należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz fakultatywnie pisemną rekomendację pracownika badawczego lub badawczo -dydaktycznego posiadającego tytuł naukowy lub stopień naukowy**.

*Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji w celu uzyskania zamówienia finansowanego
z środków publicznych potwierdzam, że dane te są zgodne z prawdą.*

…………………………………… ………..…………………………….

 *Miejsce i data podpis Wykonawcy*

**CV - Załącznik nr 1 do *Formularza ofertowego***

NAZWISKO: .....................................................

IMIĘ: .....................................................

**Dane do kontaktu**

adres e- mail : ....................................................

numer telefonu: ……............................................

**WYKSZTAŁCENIE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni; data ukończenia | Uzyskany stopień lub dyplom |
|  |  |
|  |  |

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia (dzień, miesiąc, rok)od - do | Miejsce zatrudnienia(nazwa i adres pracodawcy) | Stanowisko | Opis obowiązków: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Doświadczenie w edukacji na poziomie wyższym z części Przedmiotu Zamówienia, na realizację którego składana jest oferta,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia (dzień, miesiąc, rok)od - do | Miejsce zatrudnienia(nazwa i adres pracodawcy) | Stanowisko | Opis obowiązków: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Doświadczenie w realizacji zamówienia w edukacji na innym poziomie niż wyższym z przedmiotu, na który składana jest oferta:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia (dzień, miesiąc, rok)od - do | Miejsce zatrudnienia(nazwa i adres pracodawcy) | Stanowisko | Opis obowiązków: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/wykładów/konwersatoriów/warsztatów/ćwiczeń/ i innych zajęć praktycznych z części Przedmiotu Zamówienia, na realizację którego składana jest oferta,**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia (dzień, miesiąc, rok)od - do | Miejsce zatrudnienia(nazwa i adres pracodawcy) | Stanowisko | Liczba godzin | Opis obowiązków: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Publikacje, artykuły, monografie, opracowania, książki, podręczniki, skrypty :

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

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

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

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

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

**Do CV należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz fakultatywnie pisemną rekomendację pracownika badawczego lub badawczo -dydaktycznego posiadającego tytuł naukowy lub stopień naukowy**.

…………………………………… ………..…………………………….

 *Miejsce i data podpis Wykonawcy*

1. [1]  ***Każdy Wykonawca, niezależnie od tego czy prowadzi czy nie prowadzi działalności gospodarczej, w ofercie podaje cenę brutto, tj. cenę zawierającą pełny koszt realizacji Przedmiotu Zamówienia ponoszony przez Zamawiającego. Oznacza to, że w przypadku przedsiębiorcy cena zawiera podatek VAT( jeżeli jest płatnikiem podatku VAT), a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena uwzględnia wszystkie składki na ubezpieczenia społeczne (w tym składki ZUS płacone przez Zamawiającego) i zaliczki na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych*.** [↑](#footnote-ref-1)