# Załącznik nr 1 – Formularz oferty

FORMULARZ OFERTY

Ja, niżej podpisana/y[[1]](#footnote-1), **[imię i nazwisko]**

reprezentujący firmę / gospodarstwo / instytucję / urząd pn.:

**[nazwa firmy/gospodarstwa/instytucji/urzędu]**

adres: **[adres firmy/gospodarstwa/instytucji/urzędu]**

nr tel.: **[nr telefonu]** e-mail: **[adres e-mail]**

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu nr 2/POKL/4W/2015 na **prowadzenie Zajęć w ramach projektu „***Wiedza, praktyka, sukces. Program rozwoju kompetencji na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu*”, niniejszym oferuję prowadzenie Zajęć dla studentów/studentek niżej wskazanego kierunku[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wydział* | Kierunek i *specjalności* | X |
| *Wydział Ekonomiczno-Społeczny* | Finanse i Rachunkowość (I stopień) |  |
| Ekonomia (I i II stopień)*Ekonomika gospodarki żywnościowej**Ekonomia regionalna i integracja europejska**Finanse w gospodarce żywnościowej**Ekonomika turystyki przyrodniczej* |  |
| *Wydział Medycyny Weterynaryjnej i Nauk o Zwierzętach* | Zootechnika (II stopień)*Hodowla zwierząt**Hodowla zwierząt wolnożyjących i amatorskich* |  |
| Biologia (II stopień)*Biologia eksperymentalna**Biologia zwierząt* |  |
| *Wydział Rolnictwa i Bioinżynierii* | Rolnictwo (II stopień) |  |
| Ochrona środowiska (II stopień) |  |
| Technika rolnicza i leśna (II stopień) |  |
| Biotechnologia (II stopień) |  |
| *Wydział Ogrodnictwa i Architektury Krajobrazu* | Ogrodnictwo (II stopień)*Warzywnictwo**Kształtowanie terenów zieleni**Rośliny ozdobne* |  |
| ***Krótki program lub opis proponowanych Zajęć[[3]](#footnote-3):***  |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| ***Kompetencje zawodowe kształtowane / pozyskane w ramach projektu:*** |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| ***Metody rozwijania ww. kompetencji:*** |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| ***Proponowany termin przeprowadzenia zajęć:*** |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Deklaruję możliwość przeprowadzenia Zajęć we wskazanej niżej liczbie godzin i za wskazaną cenę brutto (tj. cenę całkowitą i ostateczną, uwzględniającą wszystkie należne składki i inne należności budżetowe, uwzględniającą VAT 23%) zgodnie z poniższą tabelą:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **Kwota za 1 godzinę brutto (A) w PLN** | **Liczba godzin (B)** | **Kwota łączna (AxB) w PLN** |
| Zajęcia Zamawiane | ***[..…PLN]*** | ***[..…godz.]*** | ***[…..PLN]*** |
| Miejsce realizacji Zajęć (proszę o zaznaczenie X): |  | siedziba oferenta |  | teren |
| Charakter zajęć (proszę o zaznaczenie X): |  | teoretyczny |  | teoretyczno-praktyczny |  | praktyczny |
| **Pracodawca posiada doświadczenie w/we współpracy z uczelniami wyższymi (lub ponadgimnazjalnymi) w zakresie (proszę o zaznaczenie X):** |
| ZAKRES WSPÓŁPRACY | prowadzenie zajęć dydaktycznych | organizacja wizyt / wycieczek / oprowadzenie po zakładzie etc. | organizacja staży i praktyk |
| TAK | □ | □ | □ |
| (waga punktowa) | 5 pkt. | 2,5 pkt. | 2,5 pkt. |
| NIE | □ | □ | □ |
| (waga punktowa) | 0 pkt. |  | 0 pkt. |

Niniejszym oświadczam, że:

1. do przeprowadzenia Zajęć Zamawianych wyznaczę, jako osoby prowadzące zajęcia, swoich pracowników, współpracowników, osób zarządzających bądź właścicieli, którzy/które dysponują kwalifikacjami i umiejętnościami niezbędnymi do zrealizowania tych zajęć, tj. posiadają praktyczne doświadczenie zawodowe w branży związanej z wybranym przez siebie kierunkiem studiów, dla którego będę realizować zajęcia.
2. prowadzę działalność w obszarze związanym merytorycznie ze wskazanym wyżej kierunkiem i specjalnością
3. zrealizuję zamówienie w terminie i zakresie uzgodnionym z Zamawiającym,
4. umożliwię wprowadzenie zmian do zaoferowanego zakresu tematycznego w razie konieczności zgłoszonej przez Zamawiającego,
5. uważam się za związaną/nego niniejszą ofertą przez okres 45 kolejnych dni kalendarzowych,
6. w razie uzyskania oceny mojej oferty powyżej 70 pkt., zobowiązuję się do podpisania umowy na uzgodnionych warunkach oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

...................................... dn. ............................... ….. …………….................................. podpis Pracodawcy

1. *Proszę o wypełnienie oferty przez osobę odpowiedzialną za zrealizowanie zamówienia, przy czym umowa o współpracy będzie podpisywana przez osobę upoważnioną do podejmowania zobowiązań w imieniu Pracodawcy* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Proszę o zaznaczenie znakiem* ***X*** *wybranego kierunku/kierunków, w ramach którego/których będą odbywały się zajęcia.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Proszę o skrócony opis zajęć oferowanych w ramach wybranej części i modułu. Jeżeli potrzebne jest więcej miejsca, proszę o dołączenie dodatkowego opisu na kartce. Opis nie powinien przekraczać jednej strony A4.* [↑](#footnote-ref-3)