**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

Dotyczy części zamówienia (**zadania**) nr ………...\*

*\* (do każdej części (zdania) odrębny formularz)*

|  |
| --- |
| Nazwa wykonawcy (oferenta) /pieczęć |

**FORMULARZ OFERTY**

**Związek Miast Polskich**

**ul. Robocza 42**

**61-517 Poznań**

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 20.10.2017 na wykonanie **opracowań tematycznych w obszarach:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | (zadanie 3) . Organizacja zarządzania usługami edukacyjnymi i zapewnienie kompetentnej kadry na poziomie organu prowadzącego\* |
|  | (zadanie 5) System wspomagania szkół - motywowanie i doskonalenie nauczycieli \* |
|  | (zadanie 6) Organizacja doradztwa zawodowego dla uczniów \* |
|  | (zadanie 8) Wsparcie uczniów szczególnie uzdolnionych \* |
|  | (zadanie 9) Gospodarowanie zasobami materialnymi … \* |
|  | (zadanie 10) Planowanie budżetowe \* |
|  | (zadanie 11) Udział mieszkańców i partnerów instytucjonalnych …. \* |
|  | (zadanie 12) Aktywny udział rodziców w realizacji przyjętych celów edukacyjnych\* |

oferujemy wykonanie zamówienia - zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu na następujących warunkach:

**Dane składającego ofertę (wykonawcy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 2.1. | 1. Pełna nazwa /nazwisko | 1. ...…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.2. | 1. Forma prawna | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.3. | 1. NIP | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.4. | 1. REGON | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.5. | 1. dokładny adres: ul. | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. miejscowość + kod pocztowy | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.6. | 1. województwo | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.7. | 1. tel. | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.8. | 1. faks | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.9. | 1. email: | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.10 | 1. nazwa banku i numer rachunku | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.11. | nazwiska i imiona osób  upoważnionych do  podpisania umowy | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.12. | 1. osoba do kontaktu | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.13 | 1. osoba lub osoby wskazane do wykonania zadania (jeśli osoby to z podziałem pracy) |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potwierdzam posiadanie niezbędnej wiedzy i umiejętności, oraz kompetencji i doświadczenia zawodowego niezbędnego do wykonania ww. prac – zgodnie z warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym.  Na potwierdzenie załączam **tabelaryczne zestawienie** „**Wykaz osób które będą wykonywać zamówienie wraz z opisem kwalifikacji i doświadczenia”**[Załącznik 5] (oraz odrębnie załączam **inne dokumenty** potwierdzające wcześniejsze wykonywanie prac w zakresie objętym zapytaniem ofertowym i posiadane kwalifikacje personelu).   1. Cena usługi (przedmiot oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty w kryterium (A):   Część (A) – Wynagrodzenie:   * Cena brutto (wraz podatkiem VAT – jeśli dotyczy) …….…….. zł za wykonanie zadania słownie: ………………………………………………. | | |
| \*UWAGA: Dla każdej części zamówienia tj. zadań należy złożyć odrębnie wypełniony formularz ofertowy. **Załączniki zawierające kopie poświadczenia kwalifikacji oraz zestawienie wykonanych usług - mogą być wspólne. W przypadku składania ofert na więcej niż 1 zadanie, prosimy o oddzielne dla każdego zadania wypełnienie tabeli 5c (załącznik nr 5)** | | |
| *D****at****a: ………………………….* | | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Podpis osoby mającej uprawnienia do reprezentowania wykonawcy [członka zarządu, kierownika jednostki, itp.] |

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy (oferenta) /pieczęć | Dotyczy zadań/zadania nr ..... |

**Związek Miast Polskich**

**ul. Robocza 42**

**61-517 Poznań**

**Wykaz osób które będą wykonywać zamówienie wraz z opisem kwalifikacji i doświadczenia:**

I. Spełnienie warunków formalnych - minimum:

**Tabela 5 a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Uczestnictwo w programach badawczych lub rozwojowych/ doradczych **związanych z zarządzaniem edukacją** na poziomie gminy / powiatu | Nazwa instytucji, dla której była świadczona usługa / praca | Stanowisko i dane kontaktowe (email, tel.) osoby w tej instytucji do celów ew. weryfikacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Tabela 5 b**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Autorstwo (lub współautorstwo) co najmniej 2 publikacji omawiających rolę organu prowadzącego **w procesie zarządzania edukacją** na poziomie gminy / powiatu | Nazwa instytucji, dla której była świadczona usługa / praca | Stanowisko i dane kontaktowe (email, tel.) osoby w tej instytucji do celów ew. weryfikacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

I. Spełnienie warunków ocenianych w kryterium poza-cenowym:

**Tabela 5 c**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Osoba/osoby wskazane w ofercie posiada/-ją dorobek związany bezpośrednio z przedmiotem niniejszego zapytania – tj. autorstwo lub współautorstwo raportów / publikacji (**ODPOWIEDNIO DLA ZAKRESU MERYT. DANEGO ZADANIA** nr 1-12) | Nazwa instytucji, dla której była świadczona usługa / praca | Stanowisko i dane kontaktowe (email, tel.) osoby w tej instytucji do celów ew. weryfikacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Data: ………………………….* | *……………………………..………………………………………………….* |
| Podpis osoby mającej uprawnienia do reprezentowania wykonawcy [członka zarządu, kierownika jednostki, itp.] |

**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego**

…………..…………, dnia

………………………………………………..

Nazwa i dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego **z dnia ………...** w ramach realizowanego projektu: „Wsparcie kadry jednostek samorządu terytorialnego w zarządzaniu oświatą ukierunkowanym na rozwój szkół i kompetencji kluczowych uczniów „

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH z ZAMAWIAJĄCYM**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………..

**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą (Ewa Ziółkowska, Alicja Grenda, Krzysztof Jaszczołt, Tomasz Potkański), polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić