Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

**Tabela OFERT**

**na przygotowanie i realizację szkolenia „Kreatywne myślenie – kreatywne rozwiązywanie problemów”** **dla pracowników i wolontariuszy parków narodowych oraz pracowników Ministerstwa Środowiska, realizowane w ramach projektu pn.: „Promocja parków narodowych jako marki” POIS 2014-20.**

**DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy:** | ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Adres siedziby wykonawcy:** | ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Osoba do kontaktu:** | ……………………………………………………………………………  *(Imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu)* |

**OŚWIADCZENIE**

*dot. ważności złożonej oferty*

**Oświadczam, że złożona przeze mnie oferta dot. przygotowania i realizacji szkolenia „Kreatywne myślenie – kreatywne rozwiązywanie problemów” dla pracowników i wolontariuszy parków narodowych oraz pracowników Ministerstwa Środowiska realizowanego w ramach projektu pn.: „Promocja parków narodowych jako marki jest ważna w ciągu 40 dni od daty jej złożenia.**

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

*(miejsce, data) (pieczątka imienna i podpis Wykonawcy)*

**WYCENA**

**Szkolenie jest finansowane w całości ze środków publicznych, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. C ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2001 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.), co zwalnia Wykonawcę z płacenia podatku VAT.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwota netto w zł:** | Wariant 1:  Wariant 2: |
| **Kwota brutto w zł:** | Wariant 1:  Wariant 2: |

***Wariant 1*** *- przeprowadzenie szkolenia zamkniętego dla pracowników i wolontariuszy parków narodowych oraz pracowników Ministerstwa Środowiska z zakresu „Kreatywne myślenie – kreatywne rozwiązywanie problemów” - organizacja 3 dwudniowych szkoleń (6x8h), max 20 osób w grupie (60 osób łącznie) w siedzibie Ministerstwa Środowiska*

***Wariant 2 – p****rzeprowadzenie szkolenia zamkniętego dla pracowników i wolontariuszy parków narodowych oraz pracowników Ministerstwa Środowiska z zakresu „Kreatywne myślenie – kreatywne rozwiązywanie problemów” - organizacja 3 dwudniowych szkoleń (6x8h), max 20 osób w grupie (60 osób łącznie) we wskazanym przez Zamawiającego miejscu oddalonym od Warszawy o ok.150 km*

*W obu wariantach Zamawiający zapewnia miejsce realizacji (sala wykładowa z projektorem multimedialnym i flipchartem) i catering (przerwy kawowe + obiad). Koszty dojazdu i noclegu trenera ponosi Wykonawca.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymagania minimalne** | | | | |
| **Doświadczenie Wykonawcy** *(Minimum 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu działalności szkoleniowej. Zleceniodawca akceptuje oświadczenie.)* | | | | |
|  | | | | |
| **Trener** *(należy wymienić szkolenia przeprowadzone przez Trenera w okresie 3 lat przed terminem złożenia Oferty, z 1 .z zakresu kreatywnego myślenia)* | | | | |
| **L.p.** | **Temat szkolenia** | **Odbiorca** | **Data realizacji** | **Dane osoby, która może potwierdzić należyte wykonanie usługi (telefon, adres poczty elektronicznej)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
|  | | | | |
| **Kryteria oceny ofert** | | | | |
| **Program szkolenia** | | | | |
|  | | | | |
| **Doświadczenie Trenera**  *(należy wymienić szkolenia przeprowadzone przez Trenera w okresie 3 lat przed terminem złożenia Oferty, z zakresu kreatywnego myślenie wykraczające ponad liczbę określoną w treści Zapytania Ofertowego w poz. III pkt 2.)* | | | | |
| **Lp.** | **Temat szkolenia** | **Odbiorca** | **Data realizacji** | **Dane osoby, która może potwierdzić należyte wykonanie usługi (telefon, adres poczty elektronicznej)** |
|  | (wstawić wymaganą liczbę wierszy) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Materiał dodatkowy*** *(należy opisać rodzaj i charakter lub wstawić link, pod którym szczegółowe informacje nt. proponowanego materiału )* | | | | |
|  | | | | |
| ***Zadanie wdrożeniowe*** *(należy opisać zadanie wdrożeniowe do wykonania po szkoleniu. Proszę przedstawić, które zdobyte podczas szkolenia umiejętności powinni zastosować uczestnicy do jego rozwiązania.)* | | | | |
|  | | | | |

……………………………………………. ………………………………….

*Miejscowość, data Podpis*