**Załącznik nr 2**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *pieczęć Wykonawcy*

**Formularz oferty**

Ubiegając się o uzyskanie zamówienia publicznego pn.

wykonanie usługi opracowania dedykowanego kursu (szkolenia) e-learningowego z zakresu udostępniania informacji o środowisku i jego ochronie, oraz wdrożenia go na platformie e-learningowej Moodle

**My/Ja, niżej podpisani:**

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

**działając w imieniu i na rzecz:**

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

oferujemy realizację zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto za realizację zamówienia [PLN] | Cena brutto za realizację zamówienia [PLN] |
|  |  |

Oświadczamy, że cena brutto usługi uwzględnia wysokość praw autorskich oraz wszystkie podatki, opłaty manipulacyjne, koszty wykonania zamówienia.

*Okres ważności niniejszej oferty mija dnia ………….. 2018 r.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*miejscowość data podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 3**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH KURSÓW (SZKOLEŃ) E-LEARNINGOWYCH**

**(spełnienie 1 warunku udziału w postępowaniu)**

Oświadczamy, że firma wykonała w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to w tym okresie) co najmniej 2 **usługi polegające na realizacji dedykowanych kursów (szkoleń) e-learningowych, rozumianej jako kompleksowe przygotowanie kursu od strony merytorycznej, graficznej, metodologicznej wraz z jego wdrożeniem.**

Wykaz zrealizowanych usług - kursów e-learningowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Tytuł kursu | Nazwa podmiotu dla którego został wykonany kurs  | Termin wykonania usługi (data rozpoczęcia – data zakończenia) [mm.rrrr-mm.rrrr] | Wartość brutto usługi | Dane kontaktowe do przedstawiciela podmiotu, dla którego wykonano kurs (e-mail, nr telefonu) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**Jako potwierdzenie należytego wykonania ww. usług, załączamy odpowiednie dowody (kopie referencji, protokołów odbioru, bądź inne dokumenty, z treści których wynika, że dana usługa została wykonana należycie).**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*miejscowość data podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 4**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(spełnienie 2 warunku udziału w postępowaniu)**

Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma dysponuje osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia.

**Opis doświadczenia specjalistów, o których mowa w rozdziale III pkt 2 a-d zapytania ofertowego:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imięi nazwisko | specjalizacja | Termin realizacji usługi(mm.rrrr) | Opis wykonanej usługi | Nazwa podmiotu dla którego została wykonana usługa i dane kontaktowe do przedstawiciela podmiotu, dla którego wykonano usługę (e-mail, nr telefonu) | podstawa do dysponowania specjalistą |
|  | metodyk e-learningu/dydaktyk multimedialny |  |  |  |  |
|  | Informatyk |  |  |  |  |
|  | grafik komputerowy |  |  |  |  |
|  | prawnik z doświadczeniem w przeprowadzeniu szkoleń/warsztatów z zakresu udostępniania informacji o środowisku i jego ochronie  |  |  |  |  |

**Jako potwierdzenie należytego wykonania ww. usług, załączamy odpowiednie dowody (kopie referencji, protokołów odbioru, bądź inne dokumenty, z treści których wynika, że dana usługa została wykonana należycie).**

**Ponadto jako potwierdzenie wykonania ww. usług przez specjalistę - prawnika, przekazuję materiały z minimum dwóch przeprowadzonych przez niego szkoleń.**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*miejscowość data podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 5**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ DODATKOWYCH PRZEPROWADZONYCH KURSÓW (SZKOLEŃ) E-LEARNINGOWYCH**

**(kryterium: doświadczenie w realizacji kursów (szkoleń) e-learningowych)**

Oświadczamy, że firma wykonała w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to w tym okresie) następujące wykonane usługi - kursy e-learningowe, polegające na kompleksowym przygotowaniu kursu od strony merytorycznej, graficznej, metodologicznej wraz z jego wdrożeniem.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Tytuł kursu | Nazwa podmiotu dla którego został wykonany kurs  | Termin wykonania usługi (data rozpoczęcia – data zakończenia) [mm.rrrr-mm.rrrr] | Wartość brutto usługi | Dane kontaktowe do przedstawiciela podmiotu, dla którego wykonano kurs (e-mail, nr telefonu) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

**Jako potwierdzenie należytego wykonania ww. usług, załączamy odpowiednie dowody (kopie referencji, protokołów odbioru, bądź inne dokumenty, z treści których wynika, że dana usługa została wykonana należycie).**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*miejscowość data podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 6**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

**(kryterium: udział osób niepełnosprawnych)**

**Oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy ……. osobę/ osób niepełnosprawnych zatrudnionych na podstawie umowy o pracę[[1]](#footnote-1).**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*miejscowość data podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy*

1. Osoba/osoby o której mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), posiadające orzeczenie
o stwierdzonej niepełnosprawności, w którym ustalony jest stopień niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-1)