*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane oferenta** | **Adres oferenta** |
|  |  |
| **Dane do kontaktu** |
| **Telefon:** | **Mail:** |

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty ……………………………………………………………………………………

…………………***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

Oferuję wykonanie zamówienia określonego w Zapytaniu Ofertowym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa za 1 egzamin dla 1 osoby brutto** |
| 1. | Przeprowadzenie egzaminu TELC ENGLISH B1-B2 BUSINESS (dual level) dla 21 osób |  |

1. Oświadczam, że usługa/dostawa będzie realizowana zgodnie z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert.

2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie w deklarowanym przedmiocie zamówienia.

3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami zawartymi z zaproszeniu do składania ofert i akceptuję je bez zastrzeżeń.

4. Cena oferty zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia.

………………………………. …………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć)

*Załącznik nr 2*

**OŚWIADCZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane oferenta** | **Adres oferenta** |
|  |  |
| **Dane do kontaktu** |
| **Telefon:** | **Mail:** |

Ja niżej podpisany oświadczam, iż:

1. Posiadam status Centrum Egzaminacyjnego TELC uprawnionego do przeprowadzenia egzaminu TELC ENGLISH B1-B2 BUSINESS (dual level) — ocena na podstawie kserokopii dokumentów potwierdzających uprawnienie.
2. Dysponuję co najmniej dwoma egzaminatorami z aktualnymi licencjami do przeprowadzenia egzaminu TELC ENGLISH B1-B2 BUSINESS (dual level) — ocena na podstawie kopii licencji egzaminatorów lub innego dokumentu potwierdzającego dysponowanie dwoma egzaminatorami, z wyłączeniem oświadczenia Wykonawcy.

………………………………………………………

Data i podpis czytelny Wykonawcy

*Załącznik nr 3*

**Oświadczenie o zaangażowaniu w inne projekty**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane oferenta** | **Adres oferenta** |
|  |  |
| **Dane do kontaktu** |
| **Telefon:** | **Mail:** |

Oświadczam, że w okresie objętym realizacją zlecenia świadczę pracę[[1]](#footnote-1)/nie świadczę pracy[[2]](#footnote-2) w innych projektach realizowanych w ramach Umowy Partnerstwa[[3]](#footnote-3).

Lista projektów, w których uczestniczę:.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa projektu** | **Realizator (podmiot z którym podpisano umowę)** | **Miesięczny wymiar pracy na rzecz projektu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  | **Razem** |  |

W przypadku świadczenia pracy w innych projektach zobowiązuję się do przedstawienia Zleceniodawcy po zakończeniu miesiąca kalendarzowego pełnej miesięcznej ewidencji godzin pracy na rzecz projektu „***WySPA KOMPETENCJI****”* oraz pozostałych projektów, w których uczestniczę/będę uczestniczyć w okresie objętym umową.

Jestem/nie jestem2 zatrudniony na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji Programów Operacyjnych (IZ, IP, IW (IP2), KIW).

W przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zaistniałych zmianach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).

*……………………………………………………………………………*

*(data i podpis osoby składającej oświadczenie)*

1. Pod pojęciem świadczenia pracy rozumie się zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia lub innej umowy niebędącej umową o dzieło [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Umowa Partnerstwa obejmuje: Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Program Infrastruktura i Środowisko, Program Operacyjny Inteligentny Rozwój, Regionalne Programy Operacyjne, Program Operacyjny Polska Cyfrowa, Program Polska Wschodnia, Program Operacyjny Pomoc Techniczna. [↑](#footnote-ref-3)