

**DANE OFERENTA:**

Nazwa (Imię nazwisko): .....

NIP: ..... Pesel (jeśli dotyczy) .....

Adres: .....

Telefon .....e-mail .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

1	2	3	4
<b>ZADANIE 1: Przeprowadzenie zajęć na kursie spawania dla uczniów</b>			
LP	Nazwa kompetencji	Proszę zaznaczyć wybraną część zadania, znakiem „X”	Cena <b>brutto</b> za godzinę zajęć
1.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych dla grupy 1		
2.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych dla grupy 1		
3.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych dla grupy 2		
4.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych dla grupy 2		
5.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych dla grupy 3		

6.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych dla grupy 3		
7.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych dla grupy 4		
8.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych dla grupy 4		
<b>ZADANIE 2: Przeprowadzenie zajęć na kursie operatora obrabiarek skrawających dla uczniów</b>			
LP	Nazwa kompetencji	Proszę zaznaczyć wybraną część zadania, znakiem „X”	Cena brutto za godzinę zajęć
1.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi tokarek dla grupy 1		
2.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi tokarek dla grupy 1		
3.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi frezarek dla grupy 1		
4.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi frezarek dla grupy 1		
5.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie dla grupy 1		
6.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie dla grupy 1		
7.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi przyrządów pomiarowych dla grupy 1		
8.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi przyrządów pomiarowych dla grupy 1		
9.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi tokarek dla grupy 2		
10.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi tokarek dla grupy 2		
11.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi frezarek dla grupy 2		

12.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi frezarek dla grupy 2		
13.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie dla grupy 2		
14.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie dla grupy 2		
15.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi przyrządów pomiarowych dla grupy 2		
16.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi przyrządów pomiarowych dla grupy 2		
17.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi tokarek dla grupy 3		
18.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi tokarek dla grupy 3		
19.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi frezarek dla grupy 3		
20.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi frezarek dla grupy 3		
21.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie dla grupy 3		
22.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie dla grupy 3		
23.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi przyrządów pomiarowych dla grupy 3		
24.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi przyrządów pomiarowych dla grupy 3		
25.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi tokarek dla grupy 4		
26.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi tokarek dla grupy 4		
27.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi frezarek dla grupy 4		
28.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi frezarek dla grupy 4		
29.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie dla grupy 4		

30.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie dla grupy 4		
31.	Przeprowadzenie zajęć teoretycznych z zakresu obsługi przyrządów pomiarowych dla grupy 4		
32.	Przeprowadzenie zajęć praktycznych z zakresu obsługi przyrządów pomiarowych dla grupy 4		

Oświadczam, że akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji autorów scenariuszy oraz spełniam następujące warunki:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam stosowną wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) nie jestem powiązany/-a kapitałowo z Zamawiającym.

W związku z udziałem w postępowaniu związanym z wyłonieniem Wykonawców projektu pn. „Kształcenie zawodowe” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290 Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez: Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego
- 2) Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1), – dalej RODO.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego we Włocławku w celu realizacji projektu „Kształcenie zawodowe”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO kuj-pom;
- 4) Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
- 5) Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO kuj-pom;
- 6) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 7) Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
- 8) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli moim zdaniem przetwarzanie danych osobowych naruszy przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 9) Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis Oferenta  
lub osoby upoważnionej



do występowania w imieniu Oferenta

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 Oświadczenie dotyczące wymaganego doświadczenia i kwalifikacji
2. Dokument potwierdzający wykształcenie wyższe
3. Poświadczenie przeprowadzonych zajęć w kształceniu zawodowym
4. Dokument potwierdzający znajomość obsługi maszyn, urządzeń zamawiającego



Rzeczpospolita  
Polska



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do Oferty

**DANE OFERENTA:**

Nazwa (Imię nazwisko): .....

NIP: ..... PeSEL (jeśli dotyczy) .....

Adres: .....

Telefon .....e-mail .....

**OŚWIADCZENIE**  
dotyczące wymaganego doświadczenia i kwalifikacji

**W przypadku oferenta, który wskazuje w ofercie kilku nauczycieli dla każdej osoby należy wypełnić załącznik nr 1**

Oświadczam, że spełniam wymagania dotyczące doświadczenia i kwalifikacji

**IMIĘ I NAZWISKO (Nauczyciela)** .....

L.P.	Wymaganie	
1	2	3
1.	Wykształcenie wyższe magisterskie lub wyższe inżynierskie	Posiadam wykształcenie wyższe na kierunku ..... Nazwa Uczelni:.....

2.	Formalne przygotowanie do pracy nauczyciela zajęć kształcenia zawodowego (zaświadczenie o ukończeniu studiów podyplomowych/ kursów/ /szkoleń z zakresu kształcenia zawodowego/ kursu pedagogicznego)	<p>Posiadam ukończone studia podyplomowe/kurs/szkolenie z zakresu kształcenia zawodowego/ kurs pedagogiczny: Tytuł studiów podyplomowych/kursu/szkolenia .....</p> <p>Ilość godzin dydaktycznych studiów/ kursu / szkolenia: .....</p> <p>Nazwa i adres realizatora studiów podyplomowych/kursów/szkolenia</p>
3.	Doświadczenie w prowadzeniu zajęć kształcenia zawodowego teoretycznego/ praktycznej nauki zawodu jako nauczyciel – co najmniej 600 godzin dydaktycznych <b>w ciągu ostatnich 3 lat</b>	<p>1 Szkolenie (tytuł, obszar) ..... w dniu .....dla (grupa uczestników)....., liczba godzin .....</p> <p>2 Szkolenie (tytuł, obszar) ..... w dniu .....dla (grupa uczestników)....., liczba godzin .....</p> <p>3 Szkolenie (tytuł, obszar) ..... w dniu .....dla (grupa uczestników)....., liczba godzin .....</p> <p>4 Szkolenie (tytuł, obszar) ..... w dniu .....dla (grupa uczestników)....., liczba godzin .....</p> <p><b>Ogółem liczba godzin .....</b></p>

Oświadczam, że dane podane w załączniku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Oferenta