Załącznik nr 1 : Formularz ofertowy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dla Wykonawców, będących osobami fizycznymi,**

**nieprowadzącymi działalności gospodarczej**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe, dotyczące nr postępowania OSU-VI.2610.5.2.2017 na świadczenie usług przez Eksperta Kluczowego polegające na opracowaniu programu szkolenia wraz z konspektem oraz materiałów szkoleniowych organizowanego dla prokuratorów, asesorów prokuratury i asystentów prokuratorów w ramach projektu w ramach projektu pt.: „Zapobieganie i zwalczanie cyberprzestępczości” składam ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane Wykonawcy:** | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| 1. **Warunki realizacji:** | |
| Cena brutto (PLN): |  |

**C1. Wykształcenie Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa ukończonej uczelni: |  |
| Nazwa wydziału uczelni, kierunek: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ostatni uzyskany tytuł lub stopień naukowy: |  |
| Nazwa uczelni nadającej tytuł lub stopień naukowy: |  |
| Nazwa Wydziału: |  |

**C2. Doświadczenie zawodowe Wykonawcy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data od: |  | | Data do: |  |
| Nazwa zakładu pracy | |  | | |
| Stanowisko: | |  | | |

**C3. Doświadczenie dydaktyczne Wykonawcy w okresie ostatnich 2 lat:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data od: |  | | Data do: |  |
| Nazwa jednostki/firmy: | |  | | |
| Temat zajęć dydaktycznych: | |  | | |
| Liczba przeprowadzonych godzin: | |  | | |

Do oferty należy dołączyć dokumenty, potwierdzające:

1. Wykształcenie wyższe co najmniej II stopnia.
2. Min. 5-letnie doświadczenie zawodowe.
3. Min. 2-letnie doświadczenie w pracy dydaktycznej dla kadr wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania. Dwuletnie doświadczenie dydaktyczne oznacza przeprowadzenie co najmniej 50 godzin zajęć dydaktycznych (i/lub szkoleniowych) przez ostatnie dwa lata na rzecz kadr wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania, w zakresie tematyki wskazanej przez Zamawiającego w zamówieniu.

Oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Data i czytelny podpis Wykonawcy |