*Załącznik nr 1 Wzór formularza oferty.*

Imię i nazwisko Oferenta

Dane kontaktowe

* adres mailowy:
* nr telefonu:

**OFERTA**

**z dnia**

**dla Wyższej Szkoły Zarządzania Ochroną Pracy w Katowicach**

1. Oferuję wykonanie usługi przeprowadzenia zajęć z wymienionych poniżej przedmiotów, zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu z dnia 26 września 2019 r., za cenę brutto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena za 1 godzinę dydaktyczną prowadzenia zajęć wraz ze wszystkimi niezbędnymi obciążeniami publicznoprawnymi, wynikającymi z polskiego prawodawstwa oraz kosztami niezbędnymi do wykonania zamówienia | Cena za całość usługi wraz ze wszystkimi niezbędnymi obciążeniami publicznoprawnymi, wynikającymi z polskiego prawodawstwa oraz kosztami niezbędnymi do wykonania zamówienia |
| Przeprowadzenie zajęć z przedmiotu (proszę wybrać nazwę przedmiotu ze specyfikacji) | 0,00 zł | 0,00 zł za 1 h dydaktyczną x liczba godzin dydaktycznych wskazana w specyfikacji = 0,00 zł  słownie: zero złotych 00/100 |
| Przeprowadzenie zajęć z przedmiotu (proszę wybrać nazwę przedmiotu ze specyfikacji) | 0,00 zł | 0,00 zł za 1 h dydaktyczną x liczba godzin dydaktycznych wskazana w specyfikacji = 0,00 zł  słownie: zero złotych 00/100 |
| ……………………………………… | 0,00 zł | 0,00 zł za 1 h dydaktyczną x liczba godzin dydaktycznych wskazana w specyfikacji = 0,00 zł  słownie: zero złotych 00/100 |

---------------------------------

(podpis Oferenta)

2. Przystępując do ubiegania się o udzielenie zamówienia oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym (beneficjentem projektu) osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą (Oferentem), polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z którąkolwiek osobą upoważnioną do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

---------------------------------

(podpis Oferenta)

3. Zapoznałem się z treścią zaproszenia do złożenia oferty oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania w nim zawarte.

Uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.

---------------------------------

(podpis Oferenta)

Do oferty załączam następujące dokumenty:

1. opcjonalnie CV.

---------------------------------

(podpis Oferenta)

*Załącznik nr 2 Wzór oświadczenia o posiadaniu kwalifikacji.*

…………………………………………… ………………………………………………

imię i nazwisko Wykonawcy miejscowość, data

**Oświadczenie**

Projekt *Bezpieczni i energiczni na rynku pracy. Program studiów dualnych dla kierunków Bezpieczeństwo wewnętrzne i Energetyka*

nr POWR.03.01.00-00-DU55/18:

Niniejszym oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje do prowadzenia zajęć z wymienionych poniżej przedmiotów oraz 5-letnie doświadczenie zawodowej w dyscyplinie (dyscyplinach), do których przyporządkowano wymienione poniżej przedmioty:

1. nazwa przedmiotu,
2. nazwa przedmiotu,
3. …………………………….

zawartych w planie studiów kierunku Bezpieczeństwo wewnętrzne na studiach dualnych na specjalności Psychokryminalistyka, prowadzonego w ramach projektu *„Bezpieczni i energiczni na rynku pracy. Program studiów dualnych dla kierunków Bezpieczeństwo wewnętrzne i Energetyka”*

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

podpis Wykonawcy

*Załącznik nr 3 Wzór formularza informacyjnego*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko oraz tytuł i stopień naukowy/zawodowy** | | | |
|  | | | |
| **Informacja o dorobku naukowym, artystycznym  a także o doświadczeniu zawodowym i dydaktycznym zdobytym poza WSZOP** | | | |
| **Posiadane stopnie i tytuły naukowe:** | | | |
| doktor, dziedzina nauki/sztuki | |  | |
| dyscyplina naukowa/artystyczna | |  | |
| rok nadania | |  | |
| tytuł rozprawy doktorskiej | |  | |
| doktor habilitowany, dziedzina nauki/sztuki | |  | |
| dyscyplina naukowa/artystyczna | |  | |
| rok nadania | |  | |
| tytuł rozprawy habilitacyjnej | |  | |
| profesor, dziedzina nauki/sztuki | |  | |
| rok nadania | |  | |
| **Posiadany tytuł zawodowy** | | | |
| tytuł zawodowy |  | | |
| kierunek studiów |  | | |
| rok ukończenia |  | | |
| tytuł pracy magisterskiej |  | | |
| **Dorobek naukowy** | | | |
| wykaz **10 najważniejszych publikacji** lub osiągnięć artystycznych **z ostatnich 5 lat** | | | |
|  | | | |
| **Doświadczenie dydaktyczne zdobyte poza WSZOP  (wykłady dla studentów, szkolenia, kursy, inne)** | | | |
| nazwa przedmiotu | | | forma prowadzonych zajęć |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| **Doświadczenie zawodowe w tym poza dydaktyczne zdobyte poza WSZOP z ostatnich  5 lat** | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **Preferowane przedmioty/tematyka zajęć** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa przedmiotu** | | **FORMA** | | | | | | | **Lp.** | **Nazwa modułu** | W | Ć | L/T | P/S | | 1. |  |  |  |  |  | | 2. |  |  |  |  |  | | 3. |  |  |  |  |  | |