**Załącznik nr 2**

do zapytania ofertowego nr 10/2019

**FORMULARZ OFERTY**

**na przeprowadzenie zajęć dydaktycznych dla studentów kierunku Stosunki międzynarodowe studia I stopnia, stacjonarne i niestacjonarne – specjalność Cyberbezpieczeństwo w ramach projektu „Uczelnia 4.0 – nowoczesny program rozwoju Collegium Civitas” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

|  |
| --- |
| **Dane oferenta** |
| Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu |  |
| NIP |  | REGON |  |
| adres |  |
| Nr telefonu, e - mail |  |

**Część 1\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zajęć** | **Nazwa kierunku** | **Tryb studiów** | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa (za 1godz. zajęć)****Brutto/koszt całkowity** | **Cena łączna (cena za 1 godz. zajęć x liczba godz.)****Brutto/koszt całkowity** |
| Bezpieczeństwo systemów teleinformatycznych  | Stosunki międzynarodowe | stacjonarny | 30 |  |  |
| niestacjonarny | 20 |  |  |
| **SUMA BRUTTO** |  |  |

**Część 2\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zajęć** | **Nazwa kierunku** | **Tryb studiów** | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa (za 1godz. zajęć)****Brutto/koszt całkowity** | **Cena łączna (cena za 1 godz. zajęć x liczba godz.)****Brutto/koszt całkowity** |
| Cyberprzestrzeń jako pole konfliktu  | Stosunki międzynarodowe | stacjonarny | 30 |  |  |
| niestacjonarny | 20 |  |  |
| **SUMA BRUTTO** |  |  |

**Część 3\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zajęć** | **Nazwa kierunku** | **Tryb studiów** | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa (za 1godz. zajęć)****Brutto/koszt całkowity** | **Cena łączna (cena za 1 godz. zajęć x liczba godz.)****Brutto/koszt całkowity** |
|  Walka informacyjna | Stosunki międzynarodowe | stacjonarny | 30 |  |  |
| niestacjonarny | 20 |  |  |
| **SUMA BRUTTO** |  |  |

**Część 4 \***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zajęć** | **Nazwa kierunku** | **Tryb studiów** | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa (za 1godz. zajęć)****Brutto/koszt całkowity** | **Cena łączna (cena za 1 godz. zajęć x liczba godz.)****Brutto/koszt całkowity** |
| Projektowanie procedur bezpieczeństwa | Stosunki międzynarodowe | stacjonarny | 30 |  |  |
| niestacjonarny | 20 |  |  |
| **SUMA BRUTTO** |  |  |

**Część 5\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zajęć** | **Nazwa kierunku** | **Tryb studiów** | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa (za 1godz. zajęć)****Brutto/koszt całkowity** | **Cena łączna (cena za 1 godz. zajęć x liczba godz.)****Brutto/koszt całkowity** |
| Audyt systemów teleinformatycznych | Stosunki międzynarodowe | stacjonarny | 30 |  |  |
| niestacjonarny | 20 |  |  |
| **SUMA BRUTTO** |  |  |

*\* skreślić, jeżeli nie dotyczy*

**Oświadczenie na potrzeby podatku VAT:**

* Wykonawca 🞏 jest/ 🞏 nie jest**\*** podatnikiem VAT
* Dla celów podatku VAT Wykonawca jest podmiotem 🞏 krajowym/ 🞏 zagranicznym\*
* Stawka podatku VAT zastosowana do kalkulacji ceny**\*\***: ……………

*\* zaznaczyć właściwe
\*\* nie dotyczy sytuacji, w których podatnikiem VAT jest Zamawiający*

🞏 **Oświadczam\*, że** będę rozliczał się na podstawie umowy cywilnoprawnej poza działalnością gospodarczą.

*\* zaznaczyć o ile dotyczy sytuacji Oferenta*

**Oferowana cena obejmuje wynagrodzenie, w szczególności za:**

1. przeprowadzenie zajęć,
2. przygotowanie dokumentacji według wzorów przekazanych przez Zamawiającego (w tym: listy obecności itp.) oraz dostarczenie dokumentacji do Działu Koordynacji Projektów;
3. przygotowanie materiałów dydaktycznych z logami stosowanymi zgodnie z zasadami promocji projektów współfinansowanych ze środków UE;

**Oświadczam, że**:

1. Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia określone w zapytaniu ofertowym dotyczącym zrealizowania zajęć z języka angielskiego.
3. W cenę oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.
5. Uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez 30 dni od ostatecznego upływu terminu składania oferty.

|  |
| --- |
| **Wykaz osób, które będą osobiście zaangażowane do realizacji zamówienia** |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Data oraz podpis Oferenta**: ………………………………………………………………

**Załącznik nr 3**

do zapytania ofertowego nr 10/2019

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM**

Jako Wykonawca starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu dotyczącym **przeprowadzenia zajęć dla studentów kierunku Stosunki międzynarodowe I stopnia, studia stacjonarne i niestacjonarne, specjalność Cyberbezpieczeństwo** w ramach projektu „**Uczelnia 4.0 – nowoczesny program rozwoju Collegium Civitas**”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym, przez które rozumie się: wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegających w szczególności na tym, że nie jestem związany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo oraz że:

1. Nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój;
3. Nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Nie pozostaję 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.

**Data oraz podpis Oferenta: ……………………………………….**

**Załącznik nr 4**

do zapytania ofertowego nr 10/2019

|  |
| --- |
| **ŻYCIORYS ZAWODOWY***Życiorys należy złożyć wraz z ofertą dla każdej osoby, która będzie wyznaczona przez Wykonawcę do realizacji prac objętych zamówieniem. W życiorysie należy podać informacje odnoszące się do wymogów przedmiotowego zapytania ofertowego.* |
| **Imię i nazwisko osoby,** **której dotyczy życiorys:** |  |
| **Wykształcenie osoby,** **której dotyczy życiorys:** |  |
| **Informacja ws. zatrudnienia osoby, której dotyczy życiorys:** |  |
| **WYKAZ DOŚWIADCZEŃ ZAWODOWYCH WW. OSOBY**  |
| **Daty (od… -do…)** **realizacji zadań** | **Opis zakresu prac** **(m.in. zajmowane stanowiska, i zakres prac; tematyka i wymiar godzinowy w przypadku prowadzenia zajęć dydaktycznych)** | **Podmiot na rzecz, którego były realizowane prace** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………… …….……………………………..

 Data Czytelny podpis