**MINISTERSTWO SPORTU I TURYSTYKI  
00-082 WARSZAWA, UL. SENATORSKA 14**

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonanie porównania wymaganych efektów uczenia się dla kwalifikacji „**Planowanie i realizowanie usług konferencyjnych**” (dalej również jako “kwalifikacja”), z charakterystykami poziomów Polskiej Ramy Kwalifikacji pierwszego i drugiego stopnia oraz przygotowanie rekomendacji - zgodnie z art. 21 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2020 poz. 226, dalej również jako „ustawa)”- w ramach procedury włączania kwalifikacji do ZSK.

I. DANE PODSTAWOWE WYKONAWCY

Imię i Nazwisko

Adres do korespondencji

Telefon

Email

Aktualne miejsce pracy

(nazwa adres)

II. TREŚĆ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie dot. wykonania porównania wymaganych efektów uczenia się dla kwalifikacji „**Planowanie i realizowanie usług konferencyjnych**” (dalej również jako “kwalifikacja”), z charakterystykami poziomów Polskiej Ramy Kwalifikacji pierwszego   
i drugiego stopnia oraz przygotowania rekomendacji - zgodnie z art. 21 ust. 2 i 3 ustawy   
z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2020 poz. 226) oświadczam, że oferuję wykonanie zamówienia za całkowitą cenę brutto: ……………………… zł (słownie: ………………………………………………… złotych)

Ponadto, Ja niżej podpisana/podpisany\*, oświadczam, że:

□ nie uczestniczyłem/uczestniczyłam w jakikolwiek sposób ani w jakimkolwiek zakresie   
w przygotowywaniu opisu kwalifikacji lub opisu efektów uczenia się wymaganych dla kwalifikacji;

□ nie mają do mnie zastosowania podstawy wyłączenia wynikające z art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2023 poz. 775 i 803);

□ jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu ofertowym stwierdzam własnoręcznym podpisem;

□ wyrażam zgodę na udostępnienie przez Ministra Sportu i Turystyki (ul. Senatorska 14, 00-082 Warszawa) danych osobowych.

□ jestem świadoma/świadomy\*, że powyższa zgoda może zostać wycofana w każdym czasie poprzez złożenie oświadczenia odpowiedniej treści, w formie umożliwiającej potwierdzenie tożsamości osoby składającej oświadczenie na adres dt@msit.gov.pl. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem czynności przetwarzania dokonanych na podstawie wcześniej udzielonej zgody.

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

(imię, nazwisko, podpis Wykonawcy)

Do oferty zostały dołączone następujące załączniki:

- wykaz poświadczający spełnienie warunków udziału w postępowaniu

\*niewłaściwe skreślić