.............................., dnia ........................... roku

*(miejscowość) (data)*

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Sporządzenie opinii dotyczącej społeczno-gospodarczej potrzeby włączenia do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK) kwalifikacji rynkowej **„Opieka nad turystami imprez pobytowych – rezydent turystyczny”**, stosownie do wymagań określonych w art. 19 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r.   
o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2020 r., poz. 226 i z 2023 r. poz. 2005) - zwanej dalej „ustawą” - 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 z dnia………………… dot. sporządzenia opinii o społeczno-gospodarczej potrzebie włączenia do ZSK kwalifikacji rynkowej „Opieka nad turystami imprez pobytowych – rezydent turystyczny” oświadczam, że oferuję wykonanie zamówienia za całkowitą cenę brutto: …………………………………. zł (słownie: ………………………………………………………………….………………..… złotych).

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

* posiadam kompetencje pozwalające na ocenę poszczególnych efektów uczenia się   
  w kwalifikacji rynkowej, której dotyczy oferta, oraz doświadczenie praktyczne w dziedzinie, której dotyczy ta kwalifikacja i jestem gotowa/gotowy\* do przedstawienia rzetelnej   
  i bezstronnej opinii dotyczącej społeczno-gospodarczej potrzeby włączenia tej kwalifikacji do ZSK zgodnie z zasadami określonymi w ustawie;
* 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;

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

(imię, nazwisko, podpis Wykonawcy)

**Do oferty zostały dołączone następujące załączniki:**

1. Załącznik nr 4a Wykaz doświadczenia kandydata na specjalistę

**\*niewłaściwe skreślić**