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

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Fundacja Emic

Adres: ul. Podgórna 50/2, 87-100 Toruń

E-mail: emic@emic.com.pl tel.: 796 130 965

Dane Wykonawcy

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

I. Nazwa i nr zamówienia: 2/MPWP/2020 z dnia 11 lutego 2020 roku

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

Kwalifikacje wymagane:

1. Wykształcenie wyższe.

TAK / NIE[[1]](#footnote-1)

2. Min. roczne doświadczenie w zakresie edukacji, adaptacji i integracji cudzoziemców

TAK / NIE

3. Znajomość języka polskiego, angielskiego i rosyjskiego co najmniej na poziomie B1 (potwierdzona certyfikatem lub sprawdzana podczas rozmowy kwalifikacyjnej).

TAK / NIE

Kwalifikacje pożądane:

1. Znajomość ustawy o cudzoziemcach z dnia 12 grudnia 2013 r. z późniejszymi zmianami.

TAK / NIE

2. Gotowość do wyjazdów służbowych na terenie województwa kujawsko – pomorskiego.

TAK / NIE

3. Znajomość Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji.

TAK / NIE

4. Umiejętność pracy na samodzielnym stanowisku.

TAK / NIE

5. Doświadczenie w koordynacji działań projektowych

TAK / NIE

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za miesiąc pracy w wymiarze pół etatu

Cenę brutto …………………………… zł.

V. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1. CV

2. Skany dokumentów

………………………………………….

podpis osoby uprawnionej

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)