dot. zapytania ofertowego z dnia 15 czerwca 2018 r.

**FORMULARZ APLIKACYJNY**

Konsultacje oraz doradztwo techniczne w zakresie stworzenia oraz optymalizacji technologii i receptury produktu dla płyt specjalnego stosowania o odporności ogniowej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Informacje o oferencie** | | |
| 1.1 Nazwisko kandydata na doradcę |  | |
| 1.2 Imię kandydata na doradcę |  | |
| 1.3 Adres do korespondencji |  | |
| 1.4 Województwo (miejsca zamieszkania) |  | |
| 1.5 Powiat |  | |
| 1.6 Adres e-mail/tel. kontaktowy |  | |
| 1.7 Miejsce pracy |  | |
| 1.8 Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się z przedmiotem zamówienia *– należy zaznaczyć właściwą odpowiedź* | Tak | Nie |
| W przypadku działalności gospodarczej, proszę podać dane podmiotu prowadzonego przez doradcę |  | |
| 1. **Wymagania formalne**   **Niespełnienie któregokolwiek z wymogów formalnych powoduje odrzucenie oferty.** | | |
| **2.1 Wykształcenie wyższe chemiczne** | | |
| *Opis spełnienia wymagania:*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *nazwa uczelni* | *kierunek studiów* | *rok uzyskania dyplomu* | *uzyskany tytuł* | |  |  |  |  | | | |
| **2.2. Minimum 10 letnie doświadczenie w zespole badań i rozwoju w branży chemicznej** | | |
| *Opis spełnienia wymagania:*     |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa pracodawcy | Stanowisko | okres zatrudnienia w latach | |  |  |  | | | |
| **2.3. Minimum 5 letnie doświadczenie zawodowe w firmie zajmującej się produkcją płyt o odporności ogniowej** | | |
| *Opis spełnienia wymagania:*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa pracodawcy | Stanowisko | okres zatrudnienia w latach | |  |  |  | | | |
| **2.4. Minimum 2 letnie doświadczenie w zakresie tworzenia, optymalizacji i badań receptur/składów chemicznych służących do produkcji płyt o odporności ogniowej z wykorzystaniem wermiculitu, silikatów, krzemianów wapnia, itp.** | | |
| *Opis spełnienia wymagania:*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Opis projektu / badań* | *Nazwa firmy, dla której projekt został zrealizowany* | *Okres, w którym projekt / badanie był realizowany* | |  |  |  | | | |

|  |
| --- |
| **CENA BRUTTO ZA JEDNĄ ROBOCZOGODZINĘ** |
|  |
| 1. **OŚWIADCZENIA kandydata na eksperta indywidualnego/ekspertki indywidualnej** |

|  |  |
| --- | --- |
| 5.1Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego, a co za tym idzie nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.  *proszę wstawić znak „X”*  5.2 Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację działań, finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz innych źródeł, z uwzględnieniem czynności planowanych do wykonania w przedmiotowym projekcie nie przekracza miesięcznie 276 godzin.  *proszę wstawić znak „X”*  5.3 Zobowiązuje się do osobistego wykonywania powierzonych obowiązków  *proszę wstawić znak „X”*  5.4 Jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 45 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert w odpowiedzi na Zapytanie.  *proszę wstawić znak „X”*  5.5 Do niniejszego Formularza aplikacyjnego są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty: oświadczenie o braku powiązań, dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i doświadczenie | |
| **Data, imię i nazwisko oferenta**  **lub data, nazwa oferenta** | **Podpis** |