Załącznik nr 1a do Regulaminu udzielenia finansowania na studia podyplomowe, szkolenia/kursy specjalistyczne,

działanie realizowane w ramach zadania nr 25 – Nowoczesne zarządzanie uczelnią

Projektu NERW 2 PW. Nauka – Edukacja – Rozwój – Współpraca

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr wniosku: |  | Data wpływu: |  |

**Wniosek o przyznanie finansowania studiów podyplomowych
w ramach zadania 25 „Nowoczesne zarządzanie uczelnią”**

**projektu „NERW 2 PW. Nauka – Edukacja – Rozwój – Współpraca”**

1. **Wnioskodawca**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko: |  |
| e-mail: |  | nr telefonu: |  |
| Wydział lub jednostka organizacyjna: |  |
| Stanowisko lub funkcja: |  |
| Wykształcenie: |  |
| Umowa o pracę na czas określony[[1]](#footnote-1)/ nieokreślony: |  |

1. **Obszar zawodowy, który Wnioskodawca chce rozwijać poprzez udział we wsparciu
(z uzasadnieniem wpisania się w obszar priorytetowy, o którym mowa w § 3 ust. 6 Regulaminu udzielenia finansowania)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Informacje dotyczące studiów podyplomowych, w których uczestniczy Wnioskodawca (Wykonawca nr 1)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Rodzaj usługi:
 | Studia podyplomowe |
| 1. Nazwa usługi:
 |  |
| 1. Pełna nazwa Wykonawcy:
 |  |
| 1. Adres siedziby Wykonawcy:
 |  |
| 1. NIP Wykonawcy:
 |  |
| 1. Termin rozpoczęcia usługi:
 | *[MM-RRRR]* | 7. Termin zakończenia usługi: | *[MM-RRRR]* |
| 8. Liczba semestrów studiów podyplomowych  |  |
| 9. Adres email Wykonawcy: |  | 10. Nr telefonu: |  |
| 11. Informacje dodatkowe: | *[opcjonalnie]* |
| 12. Program usługi: | *Należy załączyć do Wniosku* |

1. **Cena usługi edukacyjnej (zł)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| netto:  |  | stawka podatku VAT: |  | brutto: |  |
| Podstawa ustalenia ceny usługi: | Oferta wykonawcy nr 1 z dnia …. |

1. **Potencjalni Wykonawcy**
2. W celu udowodnienia, że cena wybranej usługi edukacyjnej (studiów podyplomowych) jest ceną rynkową, należy udokumentować przeprowadzenie rozeznania rynku, poprzez przedstawienie dwóch ofert innych Wykonawców, których przedmiotem jest usługa edukacyjna o zbliżonej tematyce.
3. Wnioskodawca określa wartość studiów na podstawie wszelkich aktualnych dokumentów zawierających informację o ich wartości (nie starszych niż 3 miesiące), w szczególności takich jak:

1) katalogi,

2) cenniki,

3) oferty,

4) wydruki stron internetowych, prezentujących opis studiów i cenę.

1. Ww. dokumenty (wraz z programem usługi) należy załączyć do Wniosku.

|  |
| --- |
| **Wykonawca nr 2:**  |
| 1. Rodzaj usługi: | Studia podyplomowe |
| 2. Nazwa usługi: |  |
| 3. Pełna nazwa Wykonawcy:  |  |
| 4. Adres Wykonawcy:  |  |
| 5. NIP Wykonawcy: |  |
| 6. Termin rozpoczęcia usługi: | *[MM-RRRR]* |  7. Termin zakończenia usługi: | *[MM-RRRR]* |
| 8. Liczba semestrów studiów podyplomowych  |  |
| 9. Adres e-mail: |  | 10. Nr telefonu: |  |
| 11. Informacje dodatkowe: | *[opcjonalnie]* |
| 12. Program usługi: | *Należy załączyć do Wniosku* |
| 13. Koszt usługi (zł): |
| netto:  |  | stawka podatku VAT: |  | brutto: |  |
| **Wykonawca nr 3:**  |
| 1. Rodzaj usługi:  | Studia podyplomowe |
| 2. Nazwa usługi: |  |
| 3. Pełna nazwa Wykonawcy:  |  |
| 4. Adres Wykonawcy:  |  |
| 1. NIP Wykonawcy:
 |  |
| 1. Termin rozpoczęcia usługi:
 | *[MM-RRRR]* | 1. Termin zakończenia usługi:
 | *[MM-RRRR]* |
| 1. Liczba semestrów studiów podyplomowych
 |  |
| 9. Adres email: |  | 10. Nr telefonu: |  |
| 11. Informacje dodatkowe: | *[opcjonalnie]* |
| 12. Program usługi: | *Należy załączyć do Wniosku* |
| 13. Koszt usługi (zł): |
| netto:  |  | stawka podatku VAT: |  | brutto: |  |

1. **Uzasadnienie wyboru wykonawcy**

|  |
| --- |
| 1. Proszę podać uzasadnienie wyboru Wykonawcy:
 |
|  |
| 1. W przypadku wyboru oferty droższej od pozostałych ofert, proszę podać uzasadnienie wyboru droższej oferty:
 |
|  |
| 1. W przypadku braku możliwości przedstawienia dodatkowych ofert lub oferty, proszę podać uzasadnienie wyboru Wykonawcy:
 |
|  |

1. **Załączniki**

|  |  |
| --- | --- |
| załącznik nr 1: | Oferta wykonawcy nr 1 z dnia …. *[dotyczy wybranej usługi]* |
| załącznik nr 2: | Program usługi wykonawcy nr 1 *[dotyczy wybranych studiów podyplomowych, szkolenia/kursu specjalistycznego]* |
| załącznik nr 3: | Oferta wykonawcy nr 2 z dnia … |
| załącznik nr 4: | Program usługi wykonawcy nr 2 |
| załącznik nr 5: | Oferta wykonawcy nr 3  |
| załącznik nr 6: | Program usługi wykonawcy nr 3 z dnia … |
|  |  |

1. **Podpis Wnioskodawcy**

Oświadczam, że koszt udziału w studiach podyplomowych wymienionych w punkcie III niniejszego wniosku pokryłem/am z własnych środków i nie uzyskałem/am ich finansowania/współfinansowania z innych źródeł (np. w ramach projektów finansowanych ze środków zewnętrznych, w ramach finansowania ze środków wewnętrznych jednostki, w której jestem zatrudniony/a i/lub w ramach innych środków uczelnianych etc.).

W przypadku otrzymania finansowania zobowiązuję się do przedstawienia stosownych dokumentów poświadczających udział w studiach podyplomowych oraz wniesienie opłaty za czesne (m.in. podpisanej umowy oraz imiennej faktury wystawionej przez Uczelnię organizującą studia podyplomowe, potwierdzenia dokonania zapłaty za studia podyplomowe etc.).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| data | imię, nazwisko, podpis Wnioskodawcy |

***Wypełnia Organizator:***

1. **Ocena Wniosku przez Zespół roboczy ds. oceny wniosków**

|  |
| --- |
| Rekomendujemy/ nie rekomendujemy udzielenia finansowania na studia podyplomowe / Brak jednomyślnej decyzji Zespołu, decyzję o przyznaniu finansowania pozostawiono Prorektorowi ds. Ogólnych Politechniki Warszawskiej. [[2]](#footnote-2) |
| Skład Zespołu roboczego ds. oceny wniosków: |
| *funkcja* | *imię, nazwisko* | *stanowisko* | *data*  | *podpis* |
| Przewodniczący |  |  |  |  |
| Sekretarz |  |  |  |  |
| Członek |  |  |  |  |

1. **Potwierdzenie kwoty przeznaczonej na sfinansowanie zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Źródło finansowania:
 | Projekt „NERW 2 PW. Nauka – Edukacja – Rozwój – Współpraca” realizowany na podstawie umowy o finansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z307/18-00 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. |
| 1. Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia:
 |  |
|  |  |
| Data | imię, nazwisko, podpis Pełnomocnika kwestora |

1. **Opinia Pełnomocnika ds. zamówień publicznych**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ujęcie zamówienia w planie zamówień
 | Plan na rok 2022, Usługi, poz. 39 |
| 1. Kod CPV i jego opis:
 | 80430000-7 Usługi edukacji osób dorosłych na poziomie akademickim |
| 1. Tryb przeprowadzenia postępowania:
 |
|  | ustawy Prawo zamówień publicznych nie stosuje się na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy; |
|  | zamówienia należy udzielić zgodnie z postanowieniami § 12 ust. 1 pkt 2 Regulaminu udzielania zamówień publicznych Politechniki Warszawskiej (dalej „Regulamin”), z wyłączeniem obowiązku złożenia wniosku o udzielenie zamówienia publicznego zgodnego ze wzorem określonym w załączniku nr 9 część A do Regulaminu, gdyż niniejszy wniosek zawiera wszystkie informacje określone w tym wzorze. |
|  |  |
| Data | imię, nazwisko, podpis Pełnomocnika ds. zamówień publicznych |

1. **Decyzja Dyrektora CZIiTT PW w sprawie udzielenia zamówienia publicznego**

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na udzielenie ww. zamówienia publicznego na warunkach określonych w niniejszym wniosku / Nie wyrażam zgody na udzielenie ww. zamówienia[[3]](#footnote-3). |
|  |  |
| Data | imię, nazwisko, podpis Dyrektora CZIiTT PW |

1. W przypadku umowy na czas określony, proszę podać datę zakończenia umowy. Jeżeli planowane jest przedłużenie umowy o pracę zawartej na czas określony, konieczne jest złożenie stosownej deklaracji bezpośredniego przełożonego w treści jego opinii. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)