Załącznik nr 2.1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą

Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu

– IV postępowanie

**WYKONAWCA** - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

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

NIP/PESEL ……………………….…….……………….., REGON ................................................................................

adres..........................................................................................................................................................

województwo …………………………………………………………………………….tel. .....................................................

 e-mail: ……………………………… adres skrytki e-puap: …………………………………….

(adres do korespondencji jeżeli jest inny niż podany wyżej …………………………………………………………

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

http:// ……………………………………………………………

Wykonawca jest (wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X):

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Małym przedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** | Średnim przedsiębiorstwem:[ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Inne: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** |

Zgodnie z zaleceniem Komisji 2003/361/WE **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro; **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro; **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu** przedkładając niniejszą ofertę oświadczamy, że znany jest nam zakres przedmiotu zamówienia, zrealizujemy zamówienie zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

***Dla części 1:***

**TABELA NR 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa netto (zł) za 1 godzinę**  | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena jednostkowa brutto (zł) za 1 godzinę** | **Wartość netto (zł)**  | **Wartość podatku VAT (Zł)**  | **Wartość brutto (Zł)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Sposób dokonywania obliczeń:** | **4+(4x5)** | **3x4** | **7x5** | **7+8** |
| 1. | Warsztat z wdrażania edukacji włączającej (8h) - 60 osób, 4 grupy po 15 osób | 32 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia dla wynosi**: …………………...........………..…….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

Stawka podatku VAT: …………….. % (w przypadku zwolnienia z VAT wpisać „zwolnienie” lub „zw”)

Wartość podatku VAT………..…... zł,

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi:** ……………….....................….….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

**TABELA NR 2**

**Oświadczam/-y, że osobą pełniącą funkcję treneradla części 1** zgodnie z opisem o którym mowa w Rozdziale XIX ust. 3 w zakresie szkolenia wymienionego w OPZ, skierowaną przez Wykonawcę do realizacji usługi będzie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję trenera**  | **Wykształcenie** **(podać wykształcenie)** | **Doświadczenie (w latach) w przeprowadzeniu szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia**  | **Liczba przeprowadzonych szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia w**  | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1. | …………………. | ………………………… | Liczba lat doświadczenia……………………….. | Liczba przeprowadzonych szkoleń…………………….. (podać ilość)W tym w okresie ostatnich 3 lat………………….……… (podać ilość) | ……………….. |

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym z rozdziale VII SWZ.

2. Oświadczamy, że po zakończeniu realizacji projektu zrealizujemy rozliczenia finansowe i merytoryczne projektu, końcowy monitoring uczestników zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie, w tym sporządzenie końcowego wniosku o płatność i wprowadzanie wszelkich poprawek naniesionych przez uprawniona Instytucję do czasu zatwierdzenia rozliczenia końcowego projektu niezależnie od faktu, że projekt uległ zakończeniu rzeczowemu i finansowemu oraz mimo upływu terminu umowy zawartej z Zamawiającym i zakończenia wypłaty wynagrodzenia

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

7. Oświadczamy, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej nw. podmiotów[[1]](#footnote-1):

1) ....................................................................................................................................................... (*nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG*), na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w rozdziale IX ust. 1 pkt. …………[[2]](#footnote-2) SWZ

2) ....................................................................................................................................................... *(nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, na potwierdzenie spełnienia warunku pkt ……. 3SWZ;

3) (…)

8. Oświadczamy, że podmioty, spośród ww., na zdolnościach których polegamy w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują usługi w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia.

9. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy[[3]](#footnote-3):

[ ]  samodzielnie [ ]  przy udziale nw. Podwykonawców[[4]](#footnote-4) :

1) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

2) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

3) (…)

10. Informujemy, że[[5]](#footnote-5)

[ ]  wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa towaru (rodzaj)/ usługi: | wartość bez kwoty podatku VAT: |
|  |  |

[ ]  wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

12. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające z SWZ załączamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) ……………………………………………………….

2) ……………………………………………………….

3) ………………………………………………………..

…

………………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 2.2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą

Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu

– IV postępowanie

**WYKONAWCA** - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

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

NIP/PESEL ……………………….…….……………….., REGON ................................................................................

adres..........................................................................................................................................................

województwo …………………………………………………………………………….tel. .....................................................

 e-mail: ……………………………… adres skrytki e-puap: …………………………………….

(adres do korespondencji jeżeli jest inny niż podany wyżej …………………………………………………………

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

http:// ……………………………………………………………

Wykonawca jest (wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X):

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Małym przedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** | Średnim przedsiębiorstwem:[ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Inne: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** |

Zgodnie z zaleceniem Komisji 2003/361/WE **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro; **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro; **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu** przedkładając niniejszą ofertę oświadczamy, że znany jest nam zakres przedmiotu zamówienia, zrealizujemy zamówienie zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

***Dla części 2:***

**Tabela wyceny:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa netto (zł) za 1 godzinę**  | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena jednostkowa brutto (zł) za 1 godzinę** | **Wartość netto (zł)**  | **Wartość podatku VAT (Zł)**  | **Wartość brutto (Zł)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Sposób dokonywania obliczeń:** | **4+(4x5)** | **3x4** | **7x5** | **7+8** |
| 1. | Warsztat z wykorzystania funkcjonalności systemu w praktyce kadry dydaktycznej (16h) - 60 osób, 4 grupy po 15 osób | 64 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia dla wynosi**: …………………...........………..…….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

Stawka podatku VAT: …………….. % (w przypadku zwolnienia z VAT wpisać „zwolnienie” lub „zw”)

Wartość podatku VAT………..…... zł,

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi:** ……………….....................….….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

**Oświadczam/-y, że osobą pełniącą funkcję treneradla części 2** w zakresie szkolenia wymienionego w OPZ, skierowaną przez Wykonawcę do realizacji usługi będzie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję trenera**  | **Wykształcenie** **(podać wykształcenie)** | **Doświadczenie (w latach) w przeprowadzeniu szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia**  | **Liczba przeprowadzonych szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia w**  | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1. | …………………. | ………………………… | Liczba lat doświadczenia……………………….. | Liczba przeprowadzonych szkoleń…………………….. (podać ilość)W tym w okresie ostatnich 3 lat………………….……… (podać ilość) | ……………….. |

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym z rozdziale VII SWZ.

2. Oświadczamy, że po zakończeniu realizacji projektu zrealizujemy rozliczenia finansowe i merytoryczne projektu, końcowy monitoring uczestników zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie, w tym sporządzenie końcowego wniosku o płatność i wprowadzanie wszelkich poprawek naniesionych przez uprawniona Instytucję do czasu zatwierdzenia rozliczenia końcowego projektu niezależnie od faktu, że projekt uległ zakończeniu rzeczowemu i finansowemu oraz mimo upływu terminu umowy zawartej z Zamawiającym i zakończenia wypłaty wynagrodzenia

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

7. Oświadczamy, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej nw. podmiotów[[6]](#footnote-6):

1) ....................................................................................................................................................... (*nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG*), na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w rozdziale IX ust. 1 pkt. …………[[7]](#footnote-7) SWZ

2) ....................................................................................................................................................... *(nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, na potwierdzenie spełnienia warunku pkt ……. 3SWZ;

3) (…)

8. Oświadczamy, że podmioty, spośród ww., na zdolnościach których polegamy w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują usługi w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia.

9. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy[[8]](#footnote-8):

[ ]  samodzielnie [ ]  przy udziale nw. Podwykonawców[[9]](#footnote-9) :

1) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

2) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

3) (…)

10. Informujemy, że[[10]](#footnote-10)

[ ]  wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa towaru (rodzaj)/ usługi: | wartość bez kwoty podatku VAT: |
|  |  |

[ ]  wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

12. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające z SWZ załączamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) ……………………………………………………….

2) ……………………………………………………….

3) ………………………………………………………..

…

………………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie

Załącznik nr 2.3 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą

Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu

– IV postępowanie

**WYKONAWCA** - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

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

NIP/PESEL ……………………….…….……………….., REGON ................................................................................

adres..........................................................................................................................................................

województwo …………………………………………………………………………….tel. .....................................................

 e-mail: ……………………………… adres skrytki e-puap: …………………………………….

(adres do korespondencji jeżeli jest inny niż podany wyżej …………………………………………………………

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

http:// ……………………………………………………………

Wykonawca jest (wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X):

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Małym przedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** | Średnim przedsiębiorstwem:[ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Inne: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** |

Zgodnie z zaleceniem Komisji 2003/361/WE **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro; **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro; **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu** przedkładając niniejszą ofertę oświadczamy, że znany jest nam zakres przedmiotu zamówienia, zrealizujemy zamówienie zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

***Dla części 3:***

**Tabela wyceny:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa netto (zł) za 1 godzinę**  | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena jednostkowa brutto (zł) za 1 godzinę** | **Wartość netto (zł)**  | **Wartość podatku VAT (Zł)**  | **Wartość brutto (Zł)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Sposób dokonywania obliczeń:** | **4+(4x5)** | **3x4** | **7x5** | **7+8** |
| 1. | Motywacja i automotywacja skuteczne wyznaczanie celów w asp. współpracy z osobami z niepełnosprawnością - skuteczne wyznaczanie celów (8h) - 10 osób | 8 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia dla wynosi**: …………………...........………..…….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

Stawka podatku VAT: …………….. % (w przypadku zwolnienia z VAT wpisać „zwolnienie” lub „zw”)

Wartość podatku VAT………..…... zł,

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi:** ……………….....................….….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

**Oświadczam/-y, że osobą pełniącą funkcję treneradla części 3** w zakresie szkolenia wymienionego w OPZ, skierowaną przez Wykonawcę do realizacji usługi będzie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję trenera**  | **Wykształcenie** **(podać wykształcenie)** | **Doświadczenie (w latach) w przeprowadzeniu szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia**  | **Liczba przeprowadzonych szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia w**  | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1. | …………………. | ………………………… | Liczba lat doświadczenia……………………….. | Liczba przeprowadzonych szkoleń…………………….. (podać ilość)W tym w okresie ostatnich 3 lat………………….……… (podać ilość) | ……………….. |

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym z rozdziale VII SWZ.

2. Oświadczamy, że po zakończeniu realizacji projektu zrealizujemy rozliczenia finansowe i merytoryczne projektu, końcowy monitoring uczestników zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie, w tym sporządzenie końcowego wniosku o płatność i wprowadzanie wszelkich poprawek naniesionych przez uprawniona Instytucję do czasu zatwierdzenia rozliczenia końcowego projektu niezależnie od faktu, że projekt uległ zakończeniu rzeczowemu i finansowemu oraz mimo upływu terminu umowy zawartej z Zamawiającym i zakończenia wypłaty wynagrodzenia

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

7. Oświadczamy, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej nw. podmiotów[[11]](#footnote-11):

1) ....................................................................................................................................................... (*nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG*), na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w rozdziale IX ust. 1 pkt. …………[[12]](#footnote-12) SWZ

2) ....................................................................................................................................................... *(nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, na potwierdzenie spełnienia warunku pkt ……. 3SWZ;

3) (…)

8. Oświadczamy, że podmioty, spośród ww., na zdolnościach których polegamy w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują usługi w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia.

9. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy[[13]](#footnote-13):

[ ]  samodzielnie [ ]  przy udziale nw. Podwykonawców[[14]](#footnote-14) :

1) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

2) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

3) (…)

10. Informujemy, że[[15]](#footnote-15)

[ ]  wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa towaru (rodzaj)/ usługi: | wartość bez kwoty podatku VAT: |
|  |  |

[ ]  wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

12. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające z SWZ załączamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) ……………………………………………………….

2) ……………………………………………………….

3) ………………………………………………………..

…

………………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Załącznik nr 2.4 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą

Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu

– IV postępowanie

**WYKONAWCA** - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

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

NIP/PESEL ……………………….…….……………….., REGON ................................................................................

adres..........................................................................................................................................................

województwo …………………………………………………………………………….tel. .....................................................

 e-mail: ……………………………… adres skrytki e-puap: …………………………………….

(adres do korespondencji jeżeli jest inny niż podany wyżej …………………………………………………………

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

http:// ……………………………………………………………

Wykonawca jest (wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X):

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Małym przedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** | Średnim przedsiębiorstwem:[ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Inne: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** |

Zgodnie z zaleceniem Komisji 2003/361/WE **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro; **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro; **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu** przedkładając niniejszą ofertę oświadczamy, że znany jest nam zakres przedmiotu zamówienia, zrealizujemy zamówienie zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

***Dla części 4:***

**Tabela wyceny:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa netto (zł) za 1 godzinę**  | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena jednostkowa brutto (zł) za 1 godzinę** | **Wartość netto (zł)**  | **Wartość podatku VAT (Zł)**  | **Wartość brutto (Zł)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Sposób dokonywania obliczeń:** | **4+(4x5)** | **3x4** | **7x5** | **7+8** |
| 1. | Zarządzanie ryzykiem z uwzgl. kwestii niepełnosprawności (16h) - 10 osób | 16 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia dla wynosi**: …………………...........………..…….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

Stawka podatku VAT: …………….. % (w przypadku zwolnienia z VAT wpisać „zwolnienie” lub „zw”)

Wartość podatku VAT………..…... zł,

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi:** ……………….....................….….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

**Oświadczam/-y, że osobą pełniącą funkcję treneradla części 4** w zakresie szkolenia wymienionego w OPZ, skierowaną przez Wykonawcę do realizacji usługi będzie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję trenera**  | **Wykształcenie** **(podać wykształcenie)** | **Doświadczenie (w latach) w przeprowadzeniu szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia**  | **Liczba przeprowadzonych szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia w**  | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1. | …………………. | ………………………… | Liczba lat doświadczenia……………………….. | Liczba przeprowadzonych szkoleń…………………….. (podać ilość)W tym w okresie ostatnich 3 lat………………….……… (podać ilość) | ……………….. |

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym z rozdziale VII SWZ.

2. Oświadczamy, że po zakończeniu realizacji projektu zrealizujemy rozliczenia finansowe i merytoryczne projektu, końcowy monitoring uczestników zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie, w tym sporządzenie końcowego wniosku o płatność i wprowadzanie wszelkich poprawek naniesionych przez uprawniona Instytucję do czasu zatwierdzenia rozliczenia końcowego projektu niezależnie od faktu, że projekt uległ zakończeniu rzeczowemu i finansowemu oraz mimo upływu terminu umowy zawartej z Zamawiającym i zakończenia wypłaty wynagrodzenia

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

7. Oświadczamy, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej nw. podmiotów[[16]](#footnote-16):

1) ....................................................................................................................................................... (*nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG*), na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w rozdziale IX ust. 1 pkt. …………[[17]](#footnote-17) SWZ

2) ....................................................................................................................................................... *(nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, na potwierdzenie spełnienia warunku pkt ……. 3SWZ;

3) (…)

8. Oświadczamy, że podmioty, spośród ww., na zdolnościach których polegamy w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują usługi w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia.

9. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy[[18]](#footnote-18):

[ ]  samodzielnie [ ]  przy udziale nw. Podwykonawców[[19]](#footnote-19) :

1) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

2) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

3) (…)

10. Informujemy, że[[20]](#footnote-20)

[ ]  wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa towaru (rodzaj)/ usługi: | wartość bez kwoty podatku VAT: |
|  |  |

[ ]  wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

12. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające z SWZ załączamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) ……………………………………………………….

2) ……………………………………………………….

3) ………………………………………………………..

…

………………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Załącznik nr 2.5 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą

Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu

– IV postępowanie

**WYKONAWCA** - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

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

NIP/PESEL ……………………….…….……………….., REGON ................................................................................

adres..........................................................................................................................................................

województwo …………………………………………………………………………….tel. .....................................................

 e-mail: ……………………………… adres skrytki e-puap: …………………………………….

(adres do korespondencji jeżeli jest inny niż podany wyżej …………………………………………………………

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

http:// ……………………………………………………………

Wykonawca jest (wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X):

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Małym przedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** | Średnim przedsiębiorstwem:[ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Inne: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** |

Zgodnie z zaleceniem Komisji 2003/361/WE **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro; **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro; **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu** przedkładając niniejszą ofertę oświadczamy, że znany jest nam zakres przedmiotu zamówienia, zrealizujemy zamówienie zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

***Dla części 5:***

**Tabela wyceny:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa netto (zł) za 1 godzinę**  | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena jednostkowa brutto (zł) za 1 godzinę** | **Wartość netto (zł)**  | **Wartość podatku VAT (Zł)**  | **Wartość brutto (Zł)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Sposób dokonywania obliczeń:** | **4+(4x5)** | **3x4** | **7x5** | **7+8** |
| 1. | Kurs Innowacyjne prezentacje multimedialne dla osób z niepełnosprawnościami (30 h) - 4 grupy po 15 os. | 120 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia dla wynosi**: …………………...........………..…….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

Stawka podatku VAT: …………….. % (w przypadku zwolnienia z VAT wpisać „zwolnienie” lub „zw”)

Wartość podatku VAT………..…... zł,

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi:** ……………….....................….….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

**Oświadczam/-y, że osobą pełniącą funkcję treneradla części 5** w zakresie szkolenia wymienionego w OPZ, skierowaną przez Wykonawcę do realizacji usługi będzie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję trenera**  | **Wykształcenie** **(podać wykształcenie)** | **Doświadczenie (w latach) w przeprowadzeniu szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia**  | **Liczba przeprowadzonych szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia w**  | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1. | …………………. | ………………………… | Liczba lat doświadczenia……………………….. | Liczba przeprowadzonych szkoleń…………………….. (podać ilość)W tym w okresie ostatnich 3 lat………………….……… (podać ilość) | ……………….. |

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym z rozdziale VII SWZ.

2. Oświadczamy, że po zakończeniu realizacji projektu zrealizujemy rozliczenia finansowe i merytoryczne projektu, końcowy monitoring uczestników zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie, w tym sporządzenie końcowego wniosku o płatność i wprowadzanie wszelkich poprawek naniesionych przez uprawniona Instytucję do czasu zatwierdzenia rozliczenia końcowego projektu niezależnie od faktu, że projekt uległ zakończeniu rzeczowemu i finansowemu oraz mimo upływu terminu umowy zawartej z Zamawiającym i zakończenia wypłaty wynagrodzenia

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

7. Oświadczamy, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej nw. podmiotów[[21]](#footnote-21):

1) ....................................................................................................................................................... (*nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG*), na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w rozdziale IX ust. 1 pkt. …………[[22]](#footnote-22) SWZ

2) ....................................................................................................................................................... *(nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, na potwierdzenie spełnienia warunku pkt ……. 3SWZ;

3) (…)

8. Oświadczamy, że podmioty, spośród ww., na zdolnościach których polegamy w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują usługi w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia.

9. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy[[23]](#footnote-23):

[ ]  samodzielnie [ ]  przy udziale nw. Podwykonawców[[24]](#footnote-24) :

1) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

2) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

3) (…)

10. Informujemy, że[[25]](#footnote-25)

[ ]  wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa towaru (rodzaj)/ usługi: | wartość bez kwoty podatku VAT: |
|  |  |

[ ]  wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

12. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające z SWZ załączamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) ……………………………………………………….

2) ……………………………………………………….

3) ………………………………………………………..

…

………………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Załącznik nr 2.6 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą

Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu

– IV postępowanie

**WYKONAWCA** - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

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

NIP/PESEL ……………………….…….……………….., REGON ................................................................................

adres..........................................................................................................................................................

województwo …………………………………………………………………………….tel. .....................................................

 e-mail: ……………………………… adres skrytki e-puap: …………………………………….

(adres do korespondencji jeżeli jest inny niż podany wyżej …………………………………………………………

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

http:// ……………………………………………………………

Wykonawca jest (wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X):

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Małym przedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** | Średnim przedsiębiorstwem:[ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Inne: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** |

Zgodnie z zaleceniem Komisji 2003/361/WE **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro; **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro; **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu** przedkładając niniejszą ofertę oświadczamy, że znany jest nam zakres przedmiotu zamówienia, zrealizujemy zamówienie zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

***Dla części 6:***

**Tabela wyceny:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa netto (zł) za 1 godzinę**  | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena jednostkowa brutto (zł) za 1 godzinę** | **Wartość netto (zł)**  | **Wartość podatku VAT (Zł)**  | **Wartość brutto (Zł)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Sposób dokonywania obliczeń:** | **4+(4x5)** | **3x4** | **7x5** | **7+8** |
| 1. | Kurs Projektowanie i prowadzenie kursów on-line dla osób z niepełnosprawnościami (60 h w tym 18 h stacjonarnie) - 4 grupy po 15 os. | 240 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia dla wynosi**: …………………...........………..…….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

Stawka podatku VAT: …………….. % (w przypadku zwolnienia z VAT wpisać „zwolnienie” lub „zw”)

Wartość podatku VAT………..…... zł,

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi:** ……………….....................….….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

**Oświadczam/-y, że osobą pełniącą funkcję treneradla części 6** w zakresie szkolenia wymienionego w OPZ, skierowaną przez Wykonawcę do realizacji usługi będzie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję trenera**  | **Wykształcenie** **(podać wykształcenie)** | **Doświadczenie (w latach) w przeprowadzeniu szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia**  | **Liczba przeprowadzonych szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia w**  | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1. | …………………. | ………………………… | Liczba lat doświadczenia……………………….. | Liczba przeprowadzonych szkoleń…………………….. (podać ilość)W tym w okresie ostatnich 3 lat………………….……… (podać ilość) | ……………….. |

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym z rozdziale VII SWZ.

2. Oświadczamy, że po zakończeniu realizacji projektu zrealizujemy rozliczenia finansowe i merytoryczne projektu, końcowy monitoring uczestników zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie, w tym sporządzenie końcowego wniosku o płatność i wprowadzanie wszelkich poprawek naniesionych przez uprawniona Instytucję do czasu zatwierdzenia rozliczenia końcowego projektu niezależnie od faktu, że projekt uległ zakończeniu rzeczowemu i finansowemu oraz mimo upływu terminu umowy zawartej z Zamawiającym i zakończenia wypłaty wynagrodzenia

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

7. Oświadczamy, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej nw. podmiotów[[26]](#footnote-26):

1) ....................................................................................................................................................... (*nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG*), na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w rozdziale IX ust. 1 pkt. …………[[27]](#footnote-27) SWZ

2) ....................................................................................................................................................... *(nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, na potwierdzenie spełnienia warunku pkt ……. 3SWZ;

3) (…)

8. Oświadczamy, że podmioty, spośród ww., na zdolnościach których polegamy w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują usługi w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia.

9. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy[[28]](#footnote-28):

[ ]  samodzielnie [ ]  przy udziale nw. Podwykonawców[[29]](#footnote-29) :

1) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

2) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

3) (…)

10. Informujemy, że[[30]](#footnote-30)

[ ]  wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa towaru (rodzaj)/ usługi: | wartość bez kwoty podatku VAT: |
|  |  |

[ ]  wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

12. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające z SWZ załączamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) ……………………………………………………….

2) ……………………………………………………….

3) ………………………………………………………..

…

………………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Załącznik nr 2.7 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą

Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu

– IV postępowanie

**WYKONAWCA** - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

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

NIP/PESEL ……………………….…….……………….., REGON ................................................................................

adres..........................................................................................................................................................

województwo …………………………………………………………………………….tel. .....................................................

 e-mail: ……………………………… adres skrytki e-puap: …………………………………….

(adres do korespondencji jeżeli jest inny niż podany wyżej …………………………………………………………

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

http:// ……………………………………………………………

Wykonawca jest (wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X):

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Małym przedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** | Średnim przedsiębiorstwem:[ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Inne: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** |

Zgodnie z zaleceniem Komisji 2003/361/WE **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro; **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro; **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu** przedkładając niniejszą ofertę oświadczamy, że znany jest nam zakres przedmiotu zamówienia, zrealizujemy zamówienie zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

***Dla części 7:***

**Tabela wyceny:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa netto (zł) za 1 godzinę**  | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena jednostkowa brutto (zł) za 1 godzinę** | **Wartość netto (zł)**  | **Wartość podatku VAT (Zł)**  | **Wartość brutto (Zł)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Sposób dokonywania obliczeń:** | **4+(4x5)** | **3x4** | **7x5** | **7+8** |
| 1. | Kurs Przygotowanie materiałów dydaktycznych dla osób z niepełnosprawnościami (30 h) - 4 grupy po 15 os. | 120 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia dla wynosi**: …………………...........………..…….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

Stawka podatku VAT: …………….. % (w przypadku zwolnienia z VAT wpisać „zwolnienie” lub „zw”)

Wartość podatku VAT………..…... zł,

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi:** ……………….....................….….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

**Oświadczam/-y, że osobą pełniącą funkcję treneradla części 7** w zakresie szkolenia wymienionego w OPZ, skierowaną przez Wykonawcę do realizacji usługi będzie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję trenera**  | **Wykształcenie** **(podać wykształcenie)** | **Doświadczenie (w latach) w przeprowadzeniu szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia**  | **Liczba przeprowadzonych szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia w**  | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1. | …………………. | ………………………… | Liczba lat doświadczenia……………………….. | Liczba przeprowadzonych szkoleń…………………….. (podać ilość)W tym w okresie ostatnich 3 lat………………….……… (podać ilość) | ……………….. |

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym z rozdziale VII SWZ.

2. Oświadczamy, że po zakończeniu realizacji projektu zrealizujemy rozliczenia finansowe i merytoryczne projektu, końcowy monitoring uczestników zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie, w tym sporządzenie końcowego wniosku o płatność i wprowadzanie wszelkich poprawek naniesionych przez uprawniona Instytucję do czasu zatwierdzenia rozliczenia końcowego projektu niezależnie od faktu, że projekt uległ zakończeniu rzeczowemu i finansowemu oraz mimo upływu terminu umowy zawartej z Zamawiającym i zakończenia wypłaty wynagrodzenia

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

7. Oświadczamy, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej nw. podmiotów[[31]](#footnote-31):

1) ....................................................................................................................................................... (*nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG*), na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w rozdziale IX ust. 1 pkt. …………[[32]](#footnote-32) SWZ

2) ....................................................................................................................................................... *(nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, na potwierdzenie spełnienia warunku pkt ……. 3SWZ;

3) (…)

8. Oświadczamy, że podmioty, spośród ww., na zdolnościach których polegamy w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują usługi w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia.

9. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy[[33]](#footnote-33):

[ ]  samodzielnie [ ]  przy udziale nw. Podwykonawców[[34]](#footnote-34) :

1) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

2) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

3) (…)

10. Informujemy, że[[35]](#footnote-35)

[ ]  wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa towaru (rodzaj)/ usługi: | wartość bez kwoty podatku VAT: |
|  |  |

[ ]  wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

12. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające z SWZ załączamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) ……………………………………………………….

2) ……………………………………………………….

3) ………………………………………………………..

…

………………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Załącznik nr 2.8 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą

Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu

– IV postępowanie

**WYKONAWCA** - należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę:

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

NIP/PESEL ……………………….…….……………….., REGON ................................................................................

adres..........................................................................................................................................................

województwo …………………………………………………………………………….tel. .....................................................

 e-mail: ……………………………… adres skrytki e-puap: …………………………………….

(adres do korespondencji jeżeli jest inny niż podany wyżej …………………………………………………………

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

http:// ……………………………………………………………

Wykonawca jest (wybrać właściwe, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X):

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Małym przedsiębiorstwem: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** | Średnim przedsiębiorstwem:[ ]  **TAK** [ ]  **NIE**Inne: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** |

Zgodnie z zaleceniem Komisji 2003/361/WE **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro; **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro; **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu** przedkładając niniejszą ofertę oświadczamy, że znany jest nam zakres przedmiotu zamówienia, zrealizujemy zamówienie zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej jako wyłączną podstawę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

***Dla części 8:***

**Tabela wyceny:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa netto (zł) za 1 godzinę**  | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena jednostkowa brutto (zł) za 1 godzinę** | **Wartość netto (zł)**  | **Wartość podatku VAT (Zł)**  | **Wartość brutto (Zł)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Sposób dokonywania obliczeń:** | **4+(4x5)** | **3x4** | **7x5** | **7+8** |
| 1. | Kurs języka migowego (90 h) – 8 osób  | 90 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia dla wynosi**: …………………...........………..…….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

Stawka podatku VAT: …………….. % (w przypadku zwolnienia z VAT wpisać „zwolnienie” lub „zw”)

Wartość podatku VAT………..…... zł,

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi:** ……………….....................….….. zł,

(*słownie:* ............................................................................................................................................. zł)

**Oświadczam/-y, że osobą pełniącą funkcję treneradla części 8** w zakresie szkolenia wymienionego w OPZ, skierowaną przez Wykonawcę do realizacji usługi będzie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję trenera**  | **Wykształcenie** **(podać wykształcenie)** | **Doświadczenie (w latach) w przeprowadzeniu szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia**  | **Liczba przeprowadzonych szkoleń z zakresu zbieżnego z tematem szkolenia w**  | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1. | …………………. | ………………………… | Liczba lat doświadczenia……………………….. | Liczba przeprowadzonych szkoleń…………………….. (podać ilość)W tym w okresie ostatnich 3 lat………………….……… (podać ilość) | ……………….. |

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym z rozdziale VII SWZ.

2. Oświadczamy, że po zakończeniu realizacji projektu zrealizujemy rozliczenia finansowe i merytoryczne projektu, końcowy monitoring uczestników zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie, w tym sporządzenie końcowego wniosku o płatność i wprowadzanie wszelkich poprawek naniesionych przez uprawniona Instytucję do czasu zatwierdzenia rozliczenia końcowego projektu niezależnie od faktu, że projekt uległ zakończeniu rzeczowemu i finansowemu oraz mimo upływu terminu umowy zawartej z Zamawiającym i zakończenia wypłaty wynagrodzenia

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.

7. Oświadczamy, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej nw. podmiotów[[36]](#footnote-36):

1) ....................................................................................................................................................... (*nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG*), na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w rozdziale IX ust. 1 pkt. …………[[37]](#footnote-37) SWZ

2) ....................................................................................................................................................... *(nazwa (firma) podmiotu, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, na potwierdzenie spełnienia warunku pkt ……. 3SWZ;

3) (…)

8. Oświadczamy, że podmioty, spośród ww., na zdolnościach których polegamy w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują usługi w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia.

9. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy[[38]](#footnote-38):

[ ]  samodzielnie [ ]  przy udziale nw. Podwykonawców[[39]](#footnote-39) :

1) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

2) ........................................................................................................................................................ *(nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

* ............................................................................................;

3) (…)

10. Informujemy, że[[40]](#footnote-40)

[ ]  wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa towaru (rodzaj)/ usługi: | wartość bez kwoty podatku VAT: |
|  |  |

[ ]  wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

12. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające z SWZ załączamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) ……………………………………………………….

2) ……………………………………………………….

3) ………………………………………………………..

…

………………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie

Załącznik nr 3 do SWZ

……………………….., dnia ………………….

**Zamawiający:**

**Akademia Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa**

**ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

………………………………………………………….……………

(podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu IV postępowanie** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

art. 109 ust. 1 pkt. 4,5,7,8 ustawy Pzp.

* + - 1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
			art. ................ ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 i w art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7,8 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………..........\**jeżeli dotyczy*
			2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego(Dz.U. 2022, poz. 835).

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w następującym zakresie:

- zdolności technicznej lub zawodowej określonej w Rozdziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Informacja dotycząca dostępu do podmiotowych środków dowodowych**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ……

……..………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

*Oświadczenie składa Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, a także każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (członkowie konsorcjum/wspólnicy spółki cywilnej) - każdy w zakresie w jakim wykazuje spełnienie warunku udziału w postępowaniu.*

Załącznik nr 4 do SWZ

……………………….., dnia ………………….

**Zamawiający:**

**Akademia Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa**

**ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów oraz**

**OŚWIADCZENIE**

**podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu**

**oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby ……………………………………………………………………….………….

Siedziba …….

REGON …………………………………………. NIP …………………………..…….…… KRS ………………………………….

e-mail ………………………….…………………….. nr telefonu ……………………………………………….

Reprezentowany przez:

…………………………………………………………

 (imię, nazwisko)

………………………………………………………….…

(podstawa do reprezentacji)

na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

(nazwa wykonawcy)

zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

**Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu**

**IV postępowanie**

1. w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4,5,7,8 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego(Dz.U. 2022, poz. 835).

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w następującym zakresie:

- zdolności technicznej lub zawodowej określonej w Rozdziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Informacja dotycząca dostępu do podmiotowych środków dowodowych**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ……

………………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

Załącznik nr 6 do SWZ

……………………….., dnia ………………….

**Zamawiający:**

**Akademia Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa**

**ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

………………………………………………………….……………

(podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu IV postępowanie** przedstawiamy:

**Wykaz USŁUG**

o charakterze zgodnym z przedmiotem zamówienia, czego potwierdzeniem będzie wykaz wykonanych lub wykonywanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat licząc od daty składania ofert wstecz, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 usług polegających na przeprowadzeniu grupowych szkoleń/kursów/warsztatów wraz z załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj (zakres, przedmiot) zamówienia | Okres (data) przeprowadzenia szkolenia | Liczba uczestników szkolenia | Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę (z podaniem danych teleadresowych) | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

Załącznik nr 7 do SWZ

……………………….., dnia ………………….

**Zamawiający:**

**Akademia Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa**

**ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

………………………………………………………….……………

(podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 19 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. Usługa przeprowadzenia szkoleń, warsztatów i kursów dla pracowników PUAS w Wałbrzychu – IV postępowanie** oświadczam, co następuje:

1. **Należę/ nie należę\*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U z 2021 r. poz. 275) z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.
2. Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

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

1. Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ złożone oferty obejmują odrębny przedmiot zamówienia**.**

………………………………………………………………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**UWAGA !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

\*Niepotrzebne skreślić

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem informacje, potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.*

1. Skreślić jeżeli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. Podać odpowiedni nr warunku spośród wymienionych w rozdziale IX ust. 1 pkt. a lub b SWZ [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-3)
4. W tym podmioty o których mowa w pkt 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze podwykonawców. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-5)
6. Skreślić jeżeli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-6)
7. Podać odpowiedni nr warunku spośród wymienionych w rozdziale IX ust. 1 pkt. a lub b SWZ [↑](#footnote-ref-7)
8. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-8)
9. W tym podmioty o których mowa w pkt 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze podwykonawców. [↑](#footnote-ref-9)
10. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-10)
11. Skreślić jeżeli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-11)
12. Podać odpowiedni nr warunku spośród wymienionych w rozdziale IX ust. 1 pkt. a lub b SWZ [↑](#footnote-ref-12)
13. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-13)
14. W tym podmioty o których mowa w pkt 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze podwykonawców. [↑](#footnote-ref-14)
15. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-15)
16. Skreślić jeżeli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-16)
17. Podać odpowiedni nr warunku spośród wymienionych w rozdziale IX ust. 1 pkt. a lub b SWZ [↑](#footnote-ref-17)
18. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-18)
19. W tym podmioty o których mowa w pkt 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze podwykonawców. [↑](#footnote-ref-19)
20. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-20)
21. Skreślić jeżeli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-21)
22. Podać odpowiedni nr warunku spośród wymienionych w rozdziale IX ust. 1 pkt. a lub b SWZ [↑](#footnote-ref-22)
23. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-23)
24. W tym podmioty o których mowa w pkt 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze podwykonawców. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-25)
26. Skreślić jeżeli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-26)
27. Podać odpowiedni nr warunku spośród wymienionych w rozdziale IX ust. 1 pkt. a lub b SWZ [↑](#footnote-ref-27)
28. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-28)
29. W tym podmioty o których mowa w pkt 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze podwykonawców. [↑](#footnote-ref-29)
30. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-30)
31. Skreślić jeżeli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-31)
32. Podać odpowiedni nr warunku spośród wymienionych w rozdziale IX ust. 1 pkt. a lub b SWZ [↑](#footnote-ref-32)
33. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-33)
34. W tym podmioty o których mowa w pkt 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze podwykonawców. [↑](#footnote-ref-34)
35. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-35)
36. Skreślić jeżeli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-36)
37. Podać odpowiedni nr warunku spośród wymienionych w rozdziale IX ust. 1 pkt. a lub b SWZ [↑](#footnote-ref-37)
38. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-38)
39. W tym podmioty o których mowa w pkt 5 oferty, na zdolnościach których Wykonawca polega w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, jeżeli będą występować w charakterze podwykonawców. [↑](#footnote-ref-39)
40. Zaznaczyć właściwe przez wpisanie symbolu X [↑](#footnote-ref-40)