

ZAŁĄCZNIK NR 1
PN/8/18

FORMULARZ OFERTOWY

POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Nr telefonu:

Nr faksu:

E – mail (do kontaktu):
NIP¹ REGON¹

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE (skreślić niewłaściwe)

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: TAK / NIE (skreślić niewłaściwe)

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: TAK / NIE (skreślić niewłaściwe)

Skrót literowy nazwy państwa:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach na **KOMPLEKSOWE ZORGANIZOWANIE I PRZEPROWADZENIE KURSÓW JĘZYKA ANGIELSKIEGO I/LUB NIEMIECKIEGO I/LUB FRANCUSKIEGO I/LUB CZESKIEGO DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

¹ Należy podać dane dla wszystkich członków konsorcjum oraz pełnomocnika (jeżeli dotyczy)

Składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Składamy ofertę i oświadczam/y, że:

Przedmiot zamówienia opisany w postępowaniu prowadzonym pod Nr **PN/8/18** oferujemy wykonać za cenę:

- **brutto** złotych (słownie:

.....złotych.../100),

Lp.	Wyszczególnienie*	Cena jednostkowa brutto	Liczba	Cena zamówienia brutto
1	2	3	4	5
1.	Kurs językowy (lektorzy, sala, przerwy kawowe, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie NWW, itp.)		1 650 osobodni	
2.	Egzamin certyfikowany (1 dla każdej osoby)		55 egzaminów	
OGÓŁEM**				

* przedmiot zamówienia szczegółowo opisany w Rozdziale II SIWZ

**ogółem wartość zamówienia powstanie w wyniku zsumowania wartości z pozycji: 1 i 2 w kolumnie 5

UWAGI: Opis sposobu obliczenia ceny Zamawiający wskazał w pkt 11.3 Rozdziału I SIWZ

3. Doświadczenie lektora **anglisty 1** (ilość przeprowadzonych godzin musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia lektorów wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - Załącznik nr 7):

600 godzin (wymagane) + godzin dodatkowych

4. Doświadczenie lektora **anglisty 2** (ilość przeprowadzonych godzin musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia lektorów wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - załącznik nr 7):

600 godzin (wymagane) + godzin dodatkowych

5. Doświadczenie lektora **anglisty 3** (ilość przeprowadzonych godzin musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia lektorów wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - załącznik nr 7):

600 godzin (wymagane) + godzin dodatkowych

6. Doświadczenie lektora **germanisty 1** (ilość przeprowadzonych godzin musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia lektorów wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - załącznik nr 7):

600 godzin (wymagane) + godzin dodatkowych

7. Doświadczenie lektora **germanisty 2** (ilość przeprowadzonych godzin musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia lektorów wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - załącznik nr 7):

600 godzin (wymagane) + godzin dodatkowych

8. Doświadczenie lektora **germanisty 3** (ilość przeprowadzonych godzin musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia lektorów wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - załącznik nr 7):

600 godzin (wymagane) + godzin dodatkowych

9. Doświadczenie lektora **romanisty** (ilość przeprowadzonych godzin musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia lektorów wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - załącznik nr 7):

600 godzin (wymagane) + godzin dodatkowych

10. Doświadczenie lektora **bohemy** (ilość przeprowadzonych godzin musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia lektorów wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - załącznik nr 7):

600 godzin (wymagane) + godzin dodatkowych

11. Oświadczamy, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia i deklarujemy wykonanie zadania objętego zamówieniem w terminach określonych w SIWZ wraz z załącznikami.
12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
13. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy.
14. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
15. Oświadczamy, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

16. Oświadczamy, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

17. Załącznikami do niniejszej oferty są: (proszę wymienić wszystkie dokumenty przedkładane wraz z ofertą)

- 1) Formularz ofertowy
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

18. Oświadczam/y, że zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom

Lp.	Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy	Nazwa podwykonawców, którzy wykonywać będą określoną w kolumnie B część zamówienia	Nazwy podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 25a ust. 3 (pkt 6.6 SIWZ), w celu wykazania spełniania warunków, o których mowa w pkt 6.2.3 SIWZ
A	B	C	D
1.			
2.			
3.			

* Kolumnę D wypełnia się w przypadku gdy część zamówienia wyszczególnioną w kolumnie B będzie wykonywał podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 25a ust. 3.

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2
PN/8/18

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień Publicznych,

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

- 1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**
- 2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**
- 3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**
- 4. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

.....
/nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia/

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **KOMPLEKSOWE ZORGANIZOWANIE I PRZEPROWADZENIE KURSÓW JĘZYKA ANGIELSKIEGO I/LUB NIEMIECKIEGO I/LUB FRANCUSKIEGO I/LUB CZESKIEGO DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, oświadczam, co następuje:

1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Oświadczam że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust 5 ustawy PZP.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP (podać mająca zastosowanie ustawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24. Ust 1. Pkt. 13-14, 16-20 lub art. 24. Ust 5 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020



2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

4. 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.

Miejsce i data.....

Imię i nazwisko

Podpis.....

/uprawniony przedstawiciel Wykonawcy zgodnie z aktem rejestrowym
lub upoważniony Pełnomocnik/

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień Publicznych,

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**
- 2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z PODLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**
- 3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

.....
/nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia/

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **KOMPLEKSOWE ZORGANIZOWANIE I PRZEPROWADZENIE KURSÓW JĘZYKA ANGIELSKIEGO I/LUB NIEMIECKIEGO I/LUB FRANCUSKIEGO I/LUB CZESKIEGO DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU** prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, oświadczam, co następuje:

1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ w pkt. 6.2.3 dotyczące posiadanej zdolności technicznej lub zawodowej.

2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z PODLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego dotyczących posiadanej zdolności technicznej lub zawodowej, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....,

w następującym zakresie:

.....
.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020



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.

Miejsce i data.....

Imię i nazwisko

Podpis.....

/upoważniony przedstawiciel Wykonawcy zgodnie z aktem rejestrowym
lub upoważniony Pełnomocnik/

Uwaga: Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w pkt. 14.6 SIWZ.



Załącznik Nr 5

PN/8/18

**Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu
nieograniczonego pn. KOMPLEKSOWE ZORGANIZOWANIE
I PRZEPROWADZENIE KURSÓW JĘZYKA ANGIELSKIEGO I/LUB NIEMIECKIEGO I/LUB FRANCUSKIEGO
I/LUB CZESKIEGO DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU.**

.....
/nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia/

Nawiązując do zamieszczonej po otwarciu ofert na stronie internetowej Zamawiającego informacji,
o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp oświadczamy, że¹:

- **nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu,**
- **należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz.U.2017 poz. 229).**

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1		
2		
3		

Miejsce i data.....

Imię i nazwisko

Podpis.....

/upoważniony przedstawiciel Wykonawcy zgodnie z aktem rejestrowym
lub upoważniony Pełnomocnik/



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020



WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA (zgodnie z wymogami zawartymi w pkt 6.2.3 SIWZ)

Lp.	Imię i nazwisko lektora	Wykształcenie	Liczba wykonanych godzin	Szkolenia indywidualne / szkolenia grupowe dla osób dorosłych	Nazwa jednostki dla której wykonywana była usługa	Data wykonania szkolenia (dd,mm,rrrr)	Liczba przepracowanych lat pracy jako lektor	Podstawa dysponowania osobami* w ramach realizacji niniejszego zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	anglista 1	Poziom wykształcenia						
		Kierunek.....						
2.	anglista 2	Poziom wykształcenia						
		Kierunek.....						
3.	anglista 3	Poziom wykształcenia						
		Kierunek.....						
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020								



Wojewódzki Urząd Pracy
w Katowicach



		Kierunek.....						
5.	germanista 2	Poziom wykształcenia Kierunek.....						
6.	germanista 3	Poziom wykształcenia Kierunek.....						
7.	romanista	Poziom wykształcenia Kierunek.....						
8.	bohemista	Poziom wykształcenia Kierunek.....						

* W przypadku korzystania z osób zdolnych do wykonania zamówienia, które zostaną udostępnione przez inne podmioty, Wykonawca załączy do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

WYKAZ DODATKOWEGO DOŚWIADCZENIA LEKTORÓW WSKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
(podlegającego ocenie w kryterium opisanym w pkt 15.1.2 – 15.1.9 SIWZ)

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko lektora</i>	<i>Liczba wykonanych godzin</i>	<i>Szkolenia indywidualne / szkolenia grupowe dla osób dorosłych</i>	<i>Nazwa jednostki dla której wykonywana była usługa</i>	<i>Data wykonania szkolenia (dd,mm,rrrr)</i>
1	2	3	4	5	6
1.	anglista 1				
2.	anglista 2				
3.	anglista 3				



4.	germanista 1				
					
5.		Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020			
6.	germanista 3				
					
7.	romanista				
					
8.	bohemista				
					



Doświadczenie wskazane w „Wykazie dodatkowego doświadczenia lektorów wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia”, musi być inne od doświadczenia wskazanego w Zał. 6 do SIWZ pod rygorem nie przyznania dodatkowych punktów.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

