

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 **Organizację i realizację badania „Potrzeby Edukacyjne/Szkoleniowe Przedsiębiorców Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego.”**

Składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zatrudnienia 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/2/19** oferujemy wykonać za cenę:

- brutto złotych (słownie:

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

.....złotych....(100),

3. **Dodatkowe badania koordynowane przez koordynatora badań wskazanego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia** (ilość przeprowadzonych badań musi wynikać z „Wykazu dodatkowych badań koordynowanych przez koordynatora wskazanego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - Załącznik nr 8).

1 badanie (wymagane) + badania

4. **Proponowana technika przeprowadzenia badań:**.....

(Zgodnie z Rozdziałem II SIWZ Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie badania metodą CAPI lub PAPI)

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

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

1) Formularz ofertowy

2)

3)

4)

5)

6)

7)

12. Oświadczam/y, że zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom (wypełnić jeżeli dotyczy)

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

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 na **Organizację i realizację badania „Potrzeby Edukacyjne/Szkoleniowe Przedsiębiorców Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego.”** 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:

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

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.....

/upoważniony 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 na **Organizację i realizację badania „Potrzeby Edukacyjne/Szkoleniowe Przedsiębiorców Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego.”** prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, oświadczam, co następuje:

.....
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:

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.....
/upelnomocniony 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/2/19

**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. ORGANIZACJA I REALIZACJA BADANIA:
„POTRZEBY EDUKACYJNE/SZKOLENIOWE PRZEDSIĘBIORCÓW SUBREGIONU
CENTRALNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO.”**

.....
/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.2018 poz. 798).**

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/

WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ*

Lp.	Nazwa jednostki, dla której świadczona była usługa	Przedmiot zrealizowanej usługi (w tym: czy było to badanie ankietowe z obszaru rynku pracy)	Ilość respondentów na których przeprowadzone było badanie	Data wykonania usługi	Wartość usługi
1	2	3	4	5	6
1.				 Dzień/miesiąc/rok	
2.				 Dzień/miesiąc/rok	

* do usługi wymienionej w powyższym wykazie należy załączyć dowód potwierdzający należyte wykonanie; w przypadku polegania na zdolnościach innych podmiotów należy załączyć zobowiązanie tych podmiotów o oddaniu Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

(zgodnie z wymogami zawartymi w pkt 6.2.3 Rozdziału I SIWZ)

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie (w tym tytuł zawodowy/naukowy)	Nazwa jednostki realizującej badanie	Badania społeczne Tytuł	Zasięg badania	Metoda badania	Ilość respondentów na których przeprowadzone było badanie	Data zrealizowania badania	Podstawa dysponowania osobami* <u>w ramach realizacji niniejszego zamówienia</u>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1.	Koordinator badań							 Dzień/miesiąc/rok	

* 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 DODATKOWYCH BADAŃ KOORDYNOWANYCH PRZEZ KOORDYNATORA WSKAZANEGO PRZEZ WYKONAWCĘ
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA***

<i>Lp.</i>	<i>Imię i Nazwisko koordynatora badań</i>	<i>Nazwa jednostki realizującej badanie</i>	<i>Badania społeczne Tytuł</i>	<i>Zasięg badania</i>	<i>Metoda badania</i>	<i>Ilość respondentów na których przeprowadzone było badanie</i>	<i>Data zrealizowania badania</i>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							 <i>Dzień/miesiąc/rok</i>
2.							 <i>Dzień/miesiąc/rok</i>
3.							 <i>Dzień/miesiąc/rok</i>
4.							 <i>Dzień/miesiąc/rok</i>

* Doświadczenie wskazane w „Wykazie dodatkowych badań koordynowanych przez koordynatora wskazanego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” – Zał. Nr 8 do SIWZ musi być inne od doświadczenia wskazanego w Zał. Nr 7 do SIWZ pod rygorem nieprzyznania dodatkowych punktów.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej