**Nr ref. SR.272.u.27.2021.RG**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Nr KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na: Przeprowadzenie szkolenia dla nauczycieli „Doradztwo edukacyjno-zawodowe, funkcjonowanie i rozwój powiatowej sieci współpracy i wymiany doświadczeń”, w ramach projektu „**Warszawska – czas zawodowców**” w ramach Działania 3.3. Edukacja zawodowa, Poddziałanie 3.3.1. Jakość edukacji zawodowej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. **RPPM.03.03.01-22-0018-16-01.**

* + 1. **Cena**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za ryczałtową cenę oferty brutto …………………..2) w tym stawka podatku VAT …….%1) Cena brutto za szkolenie dla jednej osoby: ………………… zł,

* + 1. **Doświadczenie⃰⃰:**

Doświadczenie osoby skierowanej do przeprowadzenia szkolenia – 7 lat i dłuższe,

Doświadczenie osoby skierowanej do przeprowadzenia szkolenia – 6 lat,

Doświadczenie osoby skierowanej do przeprowadzenia szkolenia – 5 lat,

Doświadczenie osoby skierowanej do przeprowadzenia szkolenia – 4 lat,

Doświadczenie osoby skierowanej do przeprowadzenia szkolenia – 3 lata.

⃰ (*właściwe: podkreślić, zakreślić, zaznaczyć*).

W przypadku gdy wykonawca nie zaznaczy w Formularzu ofertowym żadnej z powyższych opcji, zamawiający uzna, iż wykonawca zadeklarował skierowanie do realizacji przedmiotu zamówienia osobę posiadającą minimalne doświadczenie na poziomie 3 lat i tym samym przyzna wykonawcy w kryterium „Doświadczenie„ 0 pkt.

***Zamawiający w celu oceny tego kryterium, za wartość wg której oceni Wykonawcę przyjmie średnią arytmetyczną wyliczoną na podstawie punktów przyznanych poszczególnym osobom wskazanym do realizacji zamówienia.***

* + 1. **Gotowość do rozpoczęcia realizacji szkolenia**⃰, punkty zostaną obliczone w wyniku zadeklarowania przez wykonawcę gotowości do rozpoczęcia realizacji szkolenia w stosunku do terminu przekazania mu przez zamawiającego informacji o gotowości uczestnika projektu do rozpoczęcia udziału w szkoleniu:

Gotowości do rozpoczęcia realizacji szkolenia w terminie – 3 dni roboczych,

Gotowości do rozpoczęcia realizacji szkolenia w terminie – 5 dni roboczych,

Gotowości do rozpoczęcia realizacji szkolenia w terminie – 7 dni roboczych,

Gotowości do rozpoczęcia realizacji szkolenia w terminie – 10 dni roboczych,

⃰ (*właściwe: podkreślić, zakreślić, zaznaczyć*).

* brak deklaracji odnośnie gotowości do rozpoczęcia realizacji szkolenia lub zadeklarowanie terminu rozpoczęcia szkolenia w 10 dni roboczych skutkować będzie przyznaniem wykonawcy 0 pkt w przedmiotowym kryterium,
* zamawiający wymaga nieprzekraczalnego terminu gotowości do przeprowadzenia szkolenia w wysokości nie dłuższej niż 10 dni roboczych, w przypadku wskazania wartości wyższej niż 10 dni roboczych Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z warunkami zamówienia.
* w przypadku wpisania terminu gotowości do przeprowadzenia szkolenia o niższej wartości niż 3 dni robocze zamawiający uzna, iż wykonawca zaoferował gotowość do rozpoczęcia realizacji szkolenia w terminie minimalnym 3 dni roboczych i tym samym przyzna wykonawcy 20 punktów,
	+ 1. **Płatność**

Zapłata realizowana będzie, przelewem na konto wykonawcy nr …………………………………………… (podać nr konta), w okresie do **30 dni** od daty wpływu na adres zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT. Na fakturze powinien znajdować się data i nazwa umowy.

* + 1. **Oświadczamy, że:**
			1. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w ciągu do 80 dni od dnia wskazania rozpoczęcia szkolenia przez Zamawiającego w I dekadzie listopada/II dekadzie listopada 2021 r.
			2. Oferujemy przedmiot zamówienia spełniający co najmniej wymagania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia oraz załącznikach do SWZ;
			3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................ 3) (wykonawcy lub zamawiającego).
			4. Jesteśmy3\*:

|  |  |
| --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem |  |
| jednoosobową działalnością gospodarczą |  |
| osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj |  |

\*zaznaczyć odpowiednie

* + - 1. Pochodzimy z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: TAK/NIE (odpowiednie zakreślić).
			2. Pochodzimy z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: TAK/NIE (odpowiednie zakreślić).
			3. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w ogłoszeniu i SWZ, i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
			4. Projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
			5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od upływu terminu składania ofert.
			6. Uznajemy warunki płatności: do 30 dni od dnia dostarczenia do zamawiającego prawidłowo wystawionego pod względem formalno- rachunkowym rachunku/faktury, według oznaczenia podmiotu:

**Nabywca (podatnik):** Powiat Nowodworski

ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

 82-100 Nowy Dwór Gdański,

 NIP 579-22-31-171

**Odbiorca (płatnik):** Zespół Szkół w Nowym Dworze Gdańskim

 ul. Warszawska 54

 82-100 Nowy Dwór Gdański,

* + - 1. Dniem zapłaty będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
			2. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy.

**IV. Informujemy, że:**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony wykonawcy jest…………………………………. (imię, nazwisko), nr tel.: …………………………… adres e-mail:…………………………………. .
2. Usługa *wykonana będzie własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy*4) *który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………..…….….……* 2)*,* ……..……………...............1) *nazwa firmy, siedziba* zakres …………………….......……...…………………………………………1

Uwaga:

1) należy wpisać,

2) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

3)należy niepotrzebne skreślić.

- jeżeli wykonawca nie dokona skreślenia zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie wykonawcy,

- jeżeli wykonawca nie dokona zaznaczenia, zamawiający uzna, że nie jest on ani mikro ani małym ani średnim ani duży przedsiębiorcą, nie prowadzi jednoosobowej działalności gospodarczej, itp.

4) niepotrzebne skreślić. Jeżeli wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt IV ppkt 3, zamawiający uzna, że wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia podwykonawcom

**Oświadczamy, że**:

wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (t.j. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

2) 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).

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.u.27.2021.RG**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

 82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca1:**

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

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

*NIP ………………………………….*

*KRS ………………………………....*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko ,podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIA**

Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1  składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowaniana: Przeprowadzenie szkolenia dla nauczycieli „Doradztwo edukacyjno-zawodowe, funkcjonowanie i rozwój powiatowej sieci współpracy i wymiany doświadczeń”, w ramach projektu „Warszawska – czas zawodowców” w ramach Działania 3.3. Edukacja zawodowa, Poddziałanie 3.3.1. Jakość edukacji zawodowej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. RPPM.03.03.01-22-0018-16-01.

**Oświadczam**

że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

**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 pkt 1, 2, 5 i 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

1 – niepotrzebne skreślić;

**Oświadczam**

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

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.u.27.2021.RG**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski

ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

 82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

*NIP ……………………………..*

*KRS …………………………….*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

 *(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIA**

Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby1 składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu na: Przeprowadzenie szkolenia dla nauczycieli „Doradztwo edukacyjno-zawodowe, funkcjonowanie i rozwój powiatowej sieci współpracy i wymiany doświadczeń”, w ramach projektu „Warszawska – czas zawodowców” w ramach Działania 3.3. Edukacja zawodowa, Poddziałanie 3.3.1. Jakość edukacji zawodowej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. RPPM.03.03.01-22-0018-16-01.

**Oświadczam**

że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia nr ref: SR.272.u.27.2021.RG.

**Oświadczam**

że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez zamawiającego w: Specyfikacji Warunków Zamówienia nr ref: SR.272.u.27.2021.RG., polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1 niepotrzebne skreślić;

2 wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu

**Oświadczam**,

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

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.u.27.2021.RG**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

podmiotu o oddaniu wykonawcy swoich zasobów

w zakresie zdolności technicznych/zawodowych

Ja/My

.............................................................................................................................................................................. 1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

**zobowiązujemy się** do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

..............................................................................................................................................................................1

*(nazwa wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia na: Przeprowadzenie szkolenia dla nauczycieli „Doradztwo edukacyjno-zawodowe, funkcjonowanie i rozwój powiatowej sieci współpracy i wymiany doświadczeń”, w ramach projektu „**Warszawska – czas zawodowców**” w ramach Działania 3.3. Edukacja zawodowa, Poddziałanie 3.3.1. Jakość edukacji zawodowej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. **RPPM.03.03.01-22-0018-16-01,** w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **podwykonawcy/ów innych charakterze2** w zakresie ……………………………………………1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)* na okres ………………………………1

1 – należy wypełnić

2 – niepotrzebne skreślić

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.u.27.2021.RG**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy: postępowania na: Przeprowadzenie szkolenia dla nauczycieli „Doradztwo edukacyjno-zawodowe, funkcjonowanie i rozwój powiatowej sieci współpracy i wymiany doświadczeń”, w ramach projektu „Warszawska – czas zawodowców” w ramach Działania 3.3. Edukacja zawodowa, Poddziałanie 3.3.1. Jakość edukacji zawodowej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. RPPM.03.03.01-22-0018-16-01*,* **Oświadczam**, co następuje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Podmiot na rzecz którego wykonana była usługa****(nazwa, adres)** | **Przedmiot usługi** | **Wartość wykonanych usług w PLN (brutto)** | **Data zakończenia** ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.u.27.2021.RG**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Dotyczy: postępowania na: Przeprowadzenie szkolenia dla nauczycieli „Doradztwo edukacyjno-zawodowe, funkcjonowanie i rozwój powiatowej sieci współpracy i wymiany doświadczeń”, w ramach projektu „Warszawska – czas zawodowców” w ramach Działania 3.3. Edukacja zawodowa, Poddziałanie 3.3.1. Jakość edukacji zawodowej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. RPPM.03.03.01-22-0018-16-01*,* **Oświadczam**, co następuje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Wykształcenie** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa dysponowania osobami** *(umowa o pracę na czas nieokreślony/ określony do dnia …. , umowa zlecenie)\** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |

*\*należy wpisać*

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.