|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do OOZ** | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| **OFERTA**  **Ministerstwo Edukacji Narodowej al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa**  Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym na postawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych pod nazwą **Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla beneficjentów i pracowników MEN z zakresu zamówień publicznych oraz kwalifikowalności wydatków w ramach programu POWER**. Znak sprawy: **DE-WZP.261.14.2017.PG.** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**………………..…………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….………**  Adres:**………………………………………………………………………………………………………..…….**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.…………………………………………..………………………………………..**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: e-mail **………………………………………………………………………ji o ………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………...** | |
| 1. **CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:   |  |  | | --- | --- | | **CENA CAŁKOWITA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA W ZŁ BRUTTO** |  |   **CENA CAŁKOWITA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA** obliczona jest zgodnie z załączonym Formularzem cenowym (kosztorysem) dla danej części zamówienia.  **LOKALIZACJA SZKOLENIA**. Oferujemy przeprowadzenie szkoleń w ..…………….………..………………………….. (należy podać pełny adres, w tym ewentualną nazwę budynku/hotelu).  Noclegi dla uczestników szkolenia będą zrealizowane w ……………………………………………… (należy podać pełny adres, w tym nazwę i standard hotelu). | |
| 1. **CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:   |  |  | | --- | --- | | **CENA CAŁKOWITA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA\* W ZŁ BRUTTO** |  |   **CENA CAŁKOWITA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA** obliczona jest zgodnie z załączonym Formularzem cenowym (kosztorysem) dla danej części zamówienia.  **LOKALIZACJA SZKOLENIA**. Oferujemy przeprowadzenie szkoleń w ..…………….………..…………….. (należy podać pełny adres, w tym ewentualną nazwę budynku/hotelu).  Noclegi dla uczestników szkolenia będą zrealizowane w ………………………………………………… (należy podać pełny adres, w tym nazwę i standard hotelu). | |
| **OŚWIADCZENIA:**   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w OOZ oraz we wzorze umowy; 2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznałem się ze Ogłoszeniem o Zamówieniu oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte; 4. uważam się związany niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5. akceptuję, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi na zasadach opisanych we wzorze umowy; 6. Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa, zawartą na stronach ……….. (oświadczenie z uzasadnieniem podstaw do zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa w załączeniu). Brak wypełnienia oznacza, że oferta nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa. 7. **Oświadczam, iż jestem świadomy, że brak wskazania w sposób jednoznaczny, które informacje podlegają ochronie jako tajemnica przedsiębiorstwa lub brak uzasadnienia zastrzeżenia poprzez wskazanie przyczyn faktycznych wraz z wykazaniem spełnienia podstaw normatywnych uprawniających do dokonania zastrzeżenia (nie później niż w chwili składania informacji Zamawiającemu), może spowodować nie uznanie przez Zamawiającego prawidłowości dokonanego zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa bez obowiązku żądania dodatkowych wyjaśnień od Wykonawcy. W takim przypadku Zamawiający zwolniony będzie od wszelkiej odpowiedzialności za jakiekolwiek ewentualne szkody powstałe w związku z ujawnieniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa osobom trzecim.** 8. **Oświadczam, że osoby zatrudnione do przygotowania i obsługi szkolenia (nie dotyczy personelu szkolącego oraz obsługi hotelowej), niezależnie od tego, czy będą zatrudnione przez nas bezpośrednio czy też przez podwykonawcę, będą zatrudnione:**    1. **na podstawie umowy o pracę**   **lub**   * 1. **w oparciu o umowy cywilnoprawne i jednocześnie będą należały do jednej  z dwóch kategorii osób:**   **- osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.  o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych na podstawie umowy o pracę (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.),**  **- osoby bezrobotne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 99 poz. 1001).**  **9) Oświadczam, że umożliwię Zamawiającemu zweryfikowanie faktów opisanych w pkt 8 na każdym etapie realizacji zamówienia, zgodnie ze wzorem umowy.** | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ......................................................... e-mail: ………….....……….….tel./fax: ......................……… | |
| 1. **Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy\*):**   **…………………………………………………………………………………………………..**  (\*wpisać: mikro, małe, średnie lub duże przedsiębiorstwo, w przypadku konsorcjum proszę wpisać dla każdego z konsorcjantów odrębnie)  *Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):*  *mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;*  *małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;*  *średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.*  *W przypadku, gdy przedsiębiorstwo wykonawcy nie zalicza się do żadnej z powyższych kategorii należy wpisać „duże“.* | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część Formularza Ofertowego stanowią Załączniki:   1. Formularz cenowy (kosztorys); 2. Wykaz osób (kwalifikacje i doświadczenie zawodowe).   Do oferty załączono ponadto następujące dokumenty:   1. Oświadczenia Wykonawcy; 2. Wykaz usług; 3. ........................................................ 4. .........................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

**Załącznik nr 2 do OOZ**

**Formularz cenowy (kosztorys)**

KOSZTORYS DLA CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | A | B | C | D |
| ZADANIE | ilość | Cena jednostkowa brutto w PLN) | Wartość brutto  w PLN  (B X C) |
| 1 | Szkolenie 1 uczestnika (zawiera całkowity koszt przeszkolenia 1 uczestnika – w tym między innymi: koszty wynajmu sali, trenera, wyżywienia, materiałów, certyfikatów…) | 40 |  |  |
| 2 | Nocleg 1 uczestnika (uwzględnia koszt kolacji i śniadania) | 25 |  |  |
| Cena oferty brutto (D1+D2) | | | |  |

UWAGA

Ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

1. ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza od 5 zaokrąglić należy w dół,
2. ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest większa lub równa 5 zaokrąglić należy w górę.

Podana cena musi obejmować wszystkie koszty związane z usługą z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków. Cena musi być podana w złotych polskich. Cena jednostkowa brutto zostanie ustalona na okres obowiązywania umowy i nie będzie podlegać zmianom. Wynagrodzenie należne Wykonawcy zostanie wyliczone na podstawie ww. cen za faktyczny zakres realizacji przedmiotu umowy.

……………………., dnia ……………………… ……………………………………

*(miejscowość)* Wykonawca

KOSZTORYS DLA CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | A | B | C | D |
| ZADANIE | ilość | Cena jednostkowa brutto w PLN) | Wartość brutto  w PLN  (B X C) |
| 1 | Szkolenie 1 uczestnika (zawiera całkowity koszt przeszkolenia 1 uczestnika – w tym między innymi: koszty wynajmu Sali, trenera, wyżywienia, materiałów, certyfikatów…)- SZKOLENIE II | 40 |  |  |
| 2 | Szkolenie 1 uczestnika (zawiera całkowity koszt przeszkolenia 1 uczestnika – w tym między innymi: koszty wynajmu Sali, trenera, wyżywienia, materiałów, certyfikatów…)- SZKOLENIE III | 40 |  |  |
| 3 | Nocleg 1 uczestnika (uwzględnia koszt kolacji i śniadania) | 50 |  |  |
| Cena oferty brutto (D1+D2+D3) | | | |  |

UWAGA

Ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

1. ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza od 5 zaokrąglić należy w dół,
2. ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest większa lub równa 5 zaokrąglić należy w górę.

Podana cena musi obejmować wszystkie koszty związane z usługą z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków. Cena musi być podana w złotych polskich. Cena jednostkowa brutto zostanie ustalona na okres obowiązywania umowy i nie będzie podlegać zmianom. Wynagrodzenie należne Wykonawcy zostanie wyliczone na podstawie ww. cen za faktyczny zakres realizacji przedmiotu umowy.

………………………., dnia ……………………… ……………………………………

*(miejscowość)* Wykonawca

**Załącznik nr 3 do OOZ**

**Wykaz osób (kwalifikacje i doświadczenie zawodowe)** - trenerów przewidzianych do przeprowadzenia szkoleń, w tym również do przeprowadzenia prezentacji szkoleń

**Część 1** zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Warunek** | **Kwalifikacje/doświadczenie** | **Podstawa dysponowania\*** |
| 1. |  | Określony w OOZ, część 16 pkt 3 lit. c) | Trener z doświadczeniem obejmującym przeprowadzenie, w okresie ostatnich 3 lat, 20 szkoleń grupowych z zakresu kwalifikowalności wydatków i rozliczania wniosków o płatność w ramach PO WER.  Należy wskazać podmioty dla których przeprowadzono szkolenie oraz termin szkolenia:  1) ………………………………… w terminie …………..  2) ………………………………… w terminie …………..  3) ………………………………… w terminie …………..  4) ………………………………… w terminie …………..  5) ………………………………… w terminie …………..  6) ………………………………… w terminie …………..  7) ………………………………… w terminie …………..  8) ………………………………… w terminie …………..  9) ………………………………… w terminie …………..  10) ………………………………… w terminie ………..  11) ………………………………… w terminie ………..  12) ………………………………… w terminie ………..  13) ………………………………… w terminie ………..  14) ………………………………… w terminie ………..  15) ………………………………… w terminie ………..  16) ………………………………… w terminie ………..  17) ………………………………… w terminie ………..  18) ………………………………… w terminie ………..  19) ………………………………… w terminie ………..  20) ………………………………… w terminie ……….. | podstawa dysponowania osobą\*\*: - umowa o pracę - umowa zlecenie - umowa o dzieło - inne (podać jakie: ……………………… |
| 2. |  | Określony w OOZ, część 16 pkt 3 lit. c) | W przypadku wskazania drugiego trenera należy tutaj podać informacje jak dla trenera z poz. 1. | podstawa dysponowania osobą\*\*: - umowa o pracę - umowa zlecenie - umowa o dzieło - inne (podać jakie: ……………………… |

\* Należy podać podstawę dysponowania osobą. \*\* Niewłaściwe skreślić.

**Część 2** zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Warunek** | **Kwalifikacje/doświadczenie\*\*** | **Podstawa dysponowania\*** |
| 1. |  | Określony w OOZ, część 16 pkt 3 lit. c) | Trener z doświadczeniem obejmującym przeprowadzenie, w okresie ostatnich 3 lat, 20 szkoleń grupowych z zakresu prawa zamówień publicznych w projektach (w tym aspekty i klauzule społeczne oraz zasady konkurencyjności w projektach).  Należy wskazać podmioty dla których przeprowadzono szkolenie oraz termin szkolenia:  1) ………………………………… w terminie …………..  2) ………………………………… w terminie …………..  3) ………………………………… w terminie …………..  4) ………………………………… w terminie …………..  5) ………………………………… w terminie …………..  6) ………………………………… w terminie …………..  7) ………………………………… w terminie …………..  8) ………………………………… w terminie …………..  9) ………………………………… w terminie …………..  10) ………………………………… w terminie ………..  11) ………………………………… w terminie ………..  12) ………………………………… w terminie ………..  13) ………………………………… w terminie ………..  14) ………………………………… w terminie ………..  15) ………………………………… w terminie ………..  16) ………………………………… w terminie ………..  17) ………………………………… w terminie ………..  18) ………………………………… w terminie ………..  19) ………………………………… w terminie ………..  20) ………………………………… w terminie ……….. | podstawa dysponowania osobą\*\*: - umowa o pracę - umowa zlecenie - umowa o dzieło - inne (podać jakie: ……………………… |
| 2. |  | Określony w OOZ, część 16 pkt 3 lit. c) | W przypadku wskazania drugiego trenera należy tutaj podać informacje jak dla trenera z poz. 1. | podstawa dysponowania osobą\*\*: - umowa o pracę - umowa zlecenie - umowa o dzieło - inne (podać jakie: ……………………… |

\* Należy podać podstawę dysponowania osobą. \*\* Niewłaściwe skreślić.

………………………., dnia ……………………… ……………………………………

*(miejscowość) Wykonawca*

**Załącznik nr 4 do OOZ**

**Zamawiający:**

**Ministerstwo Edukacji Narodowej  
al. J. Ch. Szucha 25,  
00-918 Warszawa**

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla beneficjentów i pracowników MEN z zakresu zamówień publicznych oraz kwalifikowalności wydatków w ramach programu POWER**znak sprawy: **DE-WZP.261.14.2017.PG** prowadzonego przez Zamawiającego: **Ministerstwo Edukacji Narodowej***,* oświadczam, co następuje:

**A. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

A2. 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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**B. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w części 5 Ogłoszenia o Zamówieniu.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**C. 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

|  |
| --- |
| **Uwaga!** Oświadczenie A2 wypełnia wykonawca wyłącznie w sytuacji spełnienia wskazanych w tym oświadczeniu przesłanek. |

**Załącznik nr 5 do OOZ**

**WYKAZ USŁUG   
w postępowaniu Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla beneficjentów i pracowników MEN z zakresu zamówień publicznych oraz kwalifikowalności wydatków w ramach programu POWER. Znak sprawy: DE-WZP.261.14.2017.PG.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis**  **wykonanych/wykonywanych**  **usług \*** | **Nazwa i adres podmiotu,**  **na rzecz którego**  **usługi**  **zostały wykonane** | **Termin realizacji**  **usługi** |
| 1. | Organizacja szkolenia dla ……. osób, w tym zapewnienie uczestnikom co najmniej: noclegu, sali konferencyjnej, wyżywienia i trenerów. |  | ............-............ |
| 2. | Organizacja szkolenia dla ……. osób, w tym zapewnienie uczestnikom co najmniej: noclegu, sali konferencyjnej, wyżywienia i trenerów. |  | ............-............ |
| 3. | Organizacja szkolenia dla ……. osób, w tym zapewnienie uczestnikom co najmniej: noclegu, sali konferencyjnej, wyżywienia i trenerów. |  | ............-............ |
| 4. | Organizacja szkolenia dla ……. osób, w tym zapewnienie uczestnikom co najmniej: noclegu, sali konferencyjnej, wyżywienia i trenerów. |  | ............-............ |
| 5. | Organizacja szkolenia dla ……. osób, w tym zapewnienie uczestnikom co najmniej: noclegu, sali konferencyjnej, wyżywienia i trenerów. |  | ............-............ |
| … |  |  |  |

**Do wykazu załączam dowody określające, że powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**.

*(Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu)*

………………………., dnia ………………………

*(miejscowość)* ……………………………………

Wykonawca