|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do OOZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **OFERTA****Ministerstwo Edukacji Narodowejal. 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 ZAMÓWIENIAW 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 opisanychwe 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 niżw 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