

FORMULARZ OFERTY

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo”

.....
pełna nazwa /firmy Wykonawcy

z siedzibą:

.....
ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość

województwo:

telefon/ telefax:

Internet (gdy ofertę składa firma): http://

e-mail:@.....

Nr identyfikacyjny NIP (gdy ofertę składa firma):.....

REGON (gdy ofertę składa firma):

PESEL:.....

Nr KRS/CEIDG (gdy ofertę składa firma) :

reprezentowany przez:
imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1. Oferujemy przyjęcie do wykonania w/w przedmiotu zamówienia, którego zakres i przedmiot określono w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (**wypełnić w części/częściach, na które Wykonawca składa ofertę w wymiarze zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia**):

w części 1 – w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 224

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 2 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 304

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 3 – w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 90

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 4 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 204

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 5 – w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 120

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 6 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 68

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 7 – w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 102

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 8 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 120

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 9 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 170

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 10 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 123

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 11 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 105

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 12 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 244

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 13 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 258

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 14 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 190

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 15 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 160

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 16 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 80

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 17 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 80

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 18 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 152

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 19 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 35

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 20 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 140

cena za 1 godzinę bruttozł

w części 21 - w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 176

cena za 1 godzinę bruttozł

2. **Oświadczam, iż osoba świadcząca usługę edukacyjną przeprowadzenia zajęć praktycznych dla studentów Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku jest aktualnie zatrudniona w następującej placówce w Płocku:**

.....

(nazwa, adres)

3. Termin realizacji zamówienia zgodny z pkt. 4 Ogłoszenia o zamówieniu w zależności od części, na którą Wykonawca składa ofertę.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
5. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczony od terminu składania ofert.
6. Podana w ofercie cena zawiera i uwzględnia wszystkie niezbędne koszty, konieczne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczamy, iż wykonamy przedmiot zamówienia w terminach określonych w ogłoszeniu o zamówieniu.
8. Przyjmujemy warunki płatności, które znajdują się we wzorze umowy.
9. Oświadczamy, iż wzór umowy - Dział III został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
10. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z niniejszego postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe i zgodne z prawdą.

11. Oświadczam, iż **jestem/ nie jestem*** małym/średnim przedsiębiorcą.
12. Zamówienie zrealizujemy **osobiście/ przy udziale Podwykonawców***. Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następującego zakresu zamówienia:
.....
(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)
13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
14. Do niniejszej oferty dołączamy, jako załączniki:
- 1).....
 - 2).....
 - 3).....
 - 4)

....., dnia 2019 r.
(miejscowość)

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

* niepotrzebne skreślić

** 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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).

Załącznik nr 2

Zamawiający:
Mazowiecka Uczelnia
Publiczna w Płocku
Pl. Dąbrowskiego 2
09-402 Płock

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, podstawa do
reprezentacji)*

Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo” oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu – pkt 5.3.)

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu – 5.3.), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....

w następującym zakresie:

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

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

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....
(podpis)

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.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo” oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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 1-8 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ W TRYBIE ART. 24 UST. 11
USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Przystępując do przetargu nieograniczonego pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo” oświadczam, iż

przynależę/ nie przynależę* do grupy kapitałowej.

data:

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

***niepotrzebne skreślić.**

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

WYKAZ OSÓB

Załącznik 4

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo”

Część nr :

Imię i nazwisko	Wykształcenie (tytuł naukowy, stopień naukowy dziedzina/zakres/specjalizacja)	Doświadczenie dydaktyczne (staż, zakres)	Doświadczenie zawodowe (doświadczenie/staż pracy w przedmiotowej dziedzinie)	Kwalifikacje zawodowe oraz informacja (w zależności od części, na którą składana jest oferta) dotycząca przygotowania do prowadzenia określonego rodzaju zajęć	Informacja o podstawie do dysponowania osobami (np. osobiście, umowa o pracę, itp.)
		Staż.....lat Zakres.....			
		Staż.....lat Zakres.....			

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): DA.ER.232.80.2019

Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu

		Staż.....lat Zakres.....			
--	--	--	--	--	--

* zawarte informacje mają potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków określonych Ogłoszeniu o zamówieniu w pkt 5.3.

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane wykształcenie, doświadczenie, kwalifikacje.

....., dnia 2019 r.

(miejsowość)

.....

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

Załącznik nr 5

Informacja o pozacenowym kryterium oceny ofert dla części: od 1 do 15 w postępowaniu pn.
„Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału
Nauk o Zdrowiu na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo”

UWAGA: W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA NIE ZAZNACZY ŻADNEJ RUBRYKI
OTRZYMA W PRZEDMIOTOYM KRYTERIUM „0 PKT”

Oświadczam, iż osoba która ma świadczyć usługę edukacyjną w zakresie części nr <i>(imię i nazwisko osoby świadczącej usługę)</i>		
nie posiada doświadczenia w prowadzeniu zajęć praktycznych na kierunku Pielęgniarstwo	posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć praktycznych na kierunku Pielęgniarstwo do 1 roku lub 1 rok	posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć praktycznych na kierunku Pielęgniarstwo powyżej 1 roku

(należy wstawić literę „X” w odpowiedniej rubryce)

data.....

.....

(podpis)

Załącznik nr 6

Informacja o pozacenowym kryterium oceny ofert dla części: od 16 do 21 w postępowaniu pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo”

UWAGA: W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA NIE ZAZNACZY ŻADNEJ RUBRYKI OTRZYMA W PRZEDMIOTYMYM KRYTERIUM „0 PKT”

Oświadczam, iż osoba która ma świadczyć usługę edukacyjną

..... w zakresie części nr
(imię i nazwisko osoby świadczącej usługę)

nie posiada doświadczenia w prowadzeniu zajęć praktycznych na kierunku Położnictwo	posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć praktycznych na kierunku Położnictwo do 1 roku lub 1 rok	posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć praktycznych na kierunku Położnictwo powyżej 1 roku

(należy wstawić literę „X” w odpowiedniej rubryce)

data.....

.....

(podpis)

.....
(nazwa Podmiotu, na zasadach
którego polega Wykonawca)

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Ja
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa Podmiotu)

Zobowiązuje się do oddania n.w. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

.....
(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie)

do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:

pn.

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów

.....

2) sposób wykorzystania moich zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

.....

3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

.....

4) będę/ nie będę brał udział/u w realizacji usług,

.....

data.....

.....

(podpis)