

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 Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo”

.....
pełna nazwa /firmy Wykonawcy
z siedzibą:

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

telefon/ telefax:

Internet: http://

e-mail:@.....

Nr identyfikacyjny NIP:

REGON:

PESEL:.....

Nr KRS/CEIDG:

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 ogłoszeniu o zamówieniu oraz w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (wypełnić w części/częściach na które Wykonawca składa ofertę w zakresie zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia):

Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu

Część 1

Cena za jedną godzinę brutto zajęć.....zł

Ilość godzin: 20

W cenie ogółem brutto za 20 godzin zajęć:.....zł

Część 2

Cena za jedną godzinę brutto zajęć.....zł

Ilość godzin: 75

W cenie ogółem brutto za 75 godzin zajęć:.....zł

Część 3

Cena za jedną godzinę brutto zajęć.....zł

Ilość godzin: 25

W cenie ogółem brutto za 25 godzin zajęć:.....zł

Część 4

Cena za jedną godzinę brutto zajęć.....zł

Ilość godzin: 85

W cenie ogółem brutto za 85 godzin zajęć:.....zł

Część 5

Cena za jedną godzinę brutto zajęć.....zł

Ilość godzin: 10

W cenie ogółem brutto za 10 godzin zajęć:.....zł

2. 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.
3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczony od terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu.
4. Podana w ofercie cena zawiera i uwzględnia wszystkie niezbędne koszty, konieczne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, iż wykonamy przedmiot zamówienia w terminach określonych w ogłoszeniu.
6. Przyjmujemy warunki płatności, które znajdują się we wzorze umowy.
7. Oświadczamy, że zawarty w ogłoszeniu o zamówieniu - wzór umowy - **Dział II** 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.

Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu

8. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z niniejszego postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe i zgodne z prawdą.
9. Oświadczam, iż jestem małym/średnim* przedsiębiorcą.
10. *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.*"
11. Zamówienie zrealizujemy **osobiście / przy udziale Podwykonawców***. Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następującego zakresu zamówienia:

.....
(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

1. Do niniejszej oferty dołączamy, jako załączniki:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4)
- 5)

....., 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).

Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu

Zał. 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 pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku 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 w pkt.5.3.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....

(podpis)

Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu

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 w pkt. 5.3., polegam na zasobach następującego/yh 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)

Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu

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 Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku 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)

Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu

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)

**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 postępowania o udzielenie zamówienia pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku 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 zamówieni

Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu

Załącznik nr 5

Informacja o poza cenowym kryterium oceny ofert w postępowaniu pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo”

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

Oświadczam, iż osoba wykonująca przedmiot zamówienia (należy wstawić odpowiednio literę „X”)			
nie posiada lub posiada 1 rok (akademicki) doświadczenia dydaktycznego w szkolnictwie wyższym	posiada więcej niż 1 rok lub 2 lata (akademickie) doświadczenia dydaktycznego w szkolnictwie wyższym	posiada 3 lub 4 lata (akademickie) doświadczenia dydaktycznego w szkolnictwie wyższym,	posiada 5 lub więcej niż 5 lat (akademickich) doświadczenia dydaktycznego w szkolnictwie wyższym
0 pkt.	20 pkt.	30 pkt.	40 pkt.

data.....

.....

(podpis)