

FORMULARZ OFERTY

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu (DA.ER.32.83.2019) pn. „Świadczenie usług  
- wykonanie zlecenia w postaci sporządzenia opisu dokumentacji praktyk zawodowych  
realizowanych 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 (**wypełnić w części/częściach na które Wykonawca składa ofertę w wymiarze zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia**):

**Część 1**

W cenie ogółem brutto za realizację usługi: .....

*Max Ilość godzin: 75*

**Część 2**

W cenie ogółem brutto za realizację usługi:.....

*Max Ilość godzin: 65,5*

**Część 3**

W cenie ogółem brutto za realizację usługi:.....

*Max Ilość godzin: 30*

**Część 4**

W cenie ogółem brutto za realizację usługi:.....

*Max Ilość godzin: 30*

**Część 5**

W cenie ogółem brutto za realizację usługi:.....

*Max Ilość godzin: 75*

**Część 6**

W cenie ogółem brutto za realizację usługi:.....

*Max Ilość godzin: 75*

**Część 7**

W cenie ogółem brutto za realizację usługi:.....

*Max Ilość godzin: 75*

**Część 8**

W cenie ogółem brutto za realizację usługi:.....

*Max Ilość godzin: 30*

## Część 9

W cenie ogółem brutto za realizację usługi:.....

*Max Ilość godzin: 65,5*

## Część 10

W cenie ogółem brutto za realizację usługi:.....

*Max Ilość godzin: 65,5*

## Część 11

W cenie ogółem brutto za realizację usługi:.....

*Max Ilość godzin: 30*

2. Oświadczam, iż osoba świadcząca usługę zlecenia w postaci sporządzenia opisu dokumentacji zajęć praktycznych dla studentów Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku jest aktualnie zatrudniona w następującej placówce w Płocku:

.....  
(nazwa, adres)

3. 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.
4. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczony od terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu.
5. Podana w ofercie cena zawiera i uwzględnia wszystkie niezbędne koszty, konieczne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, iż wykonamy przedmiot zamówienia w terminach określonych w ogłoszeniu.
7. Przyjmujemy warunki płatności, które znajdują się we wzorze umowy.
8. Oświadczamy, że zawarty w ogłoszeniu o zamówieniu - 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.
9. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z niniejszego postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe i zgodne z prawdą.
10. Oświadczam, iż jestem małym/średnim przedsiębiorcą.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Odpowiednio skreślić.

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) (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).

11. *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.\**

12. Zamówienie zrealizujemy **osobiście/przy udziale Podwykonawców\***. Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następującego zakresu zamówienia:\*

.....  
(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy) lub\*  
nazwa (firma) Podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się  
.....

13. Do niniejszej oferty dołączamy, jako załączniki:

1).....

2).....

3).....

4) .....

....., dnia ..... 2019 r.  
(miejsowość)

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

Załącznik nr 2

**Zamawiający:**  
Mazowiecka Uczelnia  
Publiczna w Płock  
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 (DA.ER.32.83.2019) pn. „Świadczenie usług - wykonanie zlecenia w postaci sporządzenia opisu dokumentacji praktyk zawodowych realizowanych 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)

..... *(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), 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 (DA.ER.32.83.2019) pn. „Świadczenie usług - wykonanie zlecenia w postaci sporządzenia opisu dokumentacji praktyk zawodowych realizowanych 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)

**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 4**

**Informacja o poza cenowym kryterium oceny ofert w postępowaniu (DA.ER.32.83.2019) pn. „Świadczenie usług - wykonanie zlecenia w postaci sporządzenia opisu dokumentacji praktyk zawodowych realizowanych 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”

Część	<b>Oświadczam, iż osoba świadcząca usługę (należy wstawić odpowiednio literę „X”)</b>			
nr	<b>nie posiada stażu pracy lub posiada niepełny rok w zakresie będącym przedmiotem kształcenia</b>	<b>posiada minimum 2-letni staż pracy, ale nie wynosi on 3 lat i więcej, w zakresie będącym przedmiotem kształcenia</b>	<b>posiada minimum 3-letni staż pracy, ale nie wynosi on 5 lat i więcej, w zakresie będącym przedmiotem kształcenia</b>	<b>posiada minimum 5-letni staż pracy i więcej w zakresie będącym przedmiotem kształcenia</b>

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**

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)

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 zamówienia na usługi społeczne pn. (DA.ER.32.83.2019) pn. „Świadczenie usług - wykonanie zlecenia w postaci sporządzenia opisu dokumentacji praktyk zawodowych realizowanych 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 zamówienia