



FORMULARZ OFERTY

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego DA.PM.232.17.19 pn. „Przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń dla studentów kierunku Kosmetologia Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Płocku”.

.....
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 rachunku bankowego:

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 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 osób: 14

cena za 1 osobę brutto w 15 godz. szkoleniuzł

w części 2 – w cenie ogółem brutto:zł

Ilość osób: 28

cena za 1 osobę brutto w 15 godz. szkoleniuzł

2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, 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 zakreślonego zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
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 SIWZ.
6. Przyjmujemy warunki płatności, które znajdują się we wzorze umowy.
7. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia - wzór umowy - Dział III SIWZ 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.
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.¹**
10. Zamówienie zrealizujemy **osobiście/przy udziale Podwykonawców.²** Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następującego zakresu zamówienia:*

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

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. Do niniejszej oferty dołączamy, jako załączniki:
1).....
-



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....

....., dnia 2019 r.
(miejscowość)

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

1) i 2) - 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).



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2

Zamawiający:
Państwowa Wyższa
Szkoła Zawodowa (PWSZ)
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.PM.232.17.19 pn. „Przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń dla studentów kierunku Kosmetologia Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Płocku” oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – pkt 5.3.3)

..... *(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 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – 5.3.3), 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 DA.PM.232.17.19 pn. „Przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń dla studentów kierunku Kosmetologia Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Płocku”, 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)



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 DA.PM.232.17.19 pn. „Przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń dla studentów kierunku Kosmetologia Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Płocku”, 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.



Załącznik nr 4

Informacja o pozacenowym kryterium oceny ofert w postępowaniu DA.PM.232.17.19
pn. „Przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń dla studentów kierunku Kosmetologia
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Płocku”.

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

Część 1

| | |
|---|---|
| Oświadczam, iż: (należy wstawić odpowiednio literę „X”) | |
| wykorzystany w szkoleniu sprzęt oraz produkty zabiegowe nie będą opatrzone certyfikacją medyczną | wykorzystany w szkoleniu sprzęt oraz produkty zabiegowe będą opatrzone certyfikacją medyczną |
| | |

data.....

.....

(podpis)

Część 2

| | |
|---|---|
| Oświadczam, iż: (należy wstawić odpowiednio literę „X”) | |
| wykorzystany w szkoleniu sprzęt oraz produkty zabiegowe nie będą opatrzone certyfikacją medyczną | wykorzystany w szkoleniu sprzęt oraz produkty zabiegowe będą opatrzone certyfikacją medyczną |
| | |

data.....

.....

(podpis)



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 nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:

.....
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)



WYKAZ USŁUG dla części 1

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego DA.PM.232.17.19 na: „Przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń dla studentów kierunku Kosmetologia Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Płocku”

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy 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.

| L.p. | Przedmiot zamówienia | Wartość brutto | Data i miejsce wykonywania usługi (termin rozpoczęcia i/lub zakończenia) | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane |
|------|----------------------|----------------|--|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

** informacje muszą potwierdzać spełnianie warunków postawionych przez Zamawiającego w pkt 5.3.3. a).*

....., dnia 2019 r.

(miejscowość)

.....

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)



WYKAZ USŁUG dla części 2

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego DA.PM.232.17.19 na: „Przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń dla studentów kierunku Kosmetologia Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Płocku”

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy 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.

| L.p. | Przedmiot zamówienia | Wartość brutto | Data i miejsce wykonywania usługi (termin rozpoczęcia i/lub zakończenia) | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane |
|------|----------------------|----------------|--|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

** informacje muszą potwierdzać spełnianie warunków postawionych przez Zamawiającego w pkt 5.3.3. a).*

....., dnia 2019 r.

(miejscowość)

.....

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)