

FORMULARZ OFERTY

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w trybie ogłoszenia na usługi społeczne DA.PM.232.18.2019 pn. „Przeprowadzenie zajęć praktycznych ze studentami kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu”

.....
pełna nazwa /firmy Wykonawcy

z siedzibą:

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

województwo:

telefon/ telefax:

Internet: http://

e-mail:@.....

Nr identyfikacyjny NIP:

REGON:

PESEL:.....

Seria i nr dowodu osobistego:.....

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**):

Część 1

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 140

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 2

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 140

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 3

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 60

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 4

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 60

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 5

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 200

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 6

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 200

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 7

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 152

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 8

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 152

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 9

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 240

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 10

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 160

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 11

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 160

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 12

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 240

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 13

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 279

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 14

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 532

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 15

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 76

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 16

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 456

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 17

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 228

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 18

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 228

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 19

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 160

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 20

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 80

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 21

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 80

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 22

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 320

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 23

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 320

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 24

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 105

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 25

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 35

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 26

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 140

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 27

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 287

W cenie ogółem brutto :.....zł

Część 28

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 24

cenie ogółem brutto :.....zł

WCzęść 29

Cena za jedną godzinę bruttozł

Ilość godzin: 176

cenie ogółem brutto :.....zł

2. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z pkt. 4 Ogłoszenia o zamówieniu.
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.
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 o zamówieniu.
7. Przyjmujemy warunki płatności, które znajdują się we wzorze umowy.
8. 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.
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.¹**
11. Zamówienie zrealizujemy osobiście/ przy udziale Podwykonawców*. Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następującego zakresu zamówienia.*

.....

(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)l

Do niniejszej oferty dołączamy, jako załączniki:

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

....., dnia 2019 r.
(miejscowość)

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

¹ Odpowiednio skreślić.

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.232.18.2019 pn.
„Przeprowadzenie zajęć praktycznych ze studentami kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo w
ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu”

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 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 DA.PM.232.18.2019 pn. „Przeprowadzenie zajęć praktycznych ze studentami kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu” 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 zamówienia na usługi społeczne DA.PM.232.18.2019 pn. „Przeprowadzenie zajęć praktycznych ze studentami kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu” 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 do SIWZ

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia DA.PM.232.18.2019 pn. „Przeprowadzenie zajęć praktycznych ze studentami kierunku
Pielęgniarstwo i Położnictwo w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu”

Część.....

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.....			

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

* zawarte informacje mają potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków określonych w pkt 5.3.3 SIWZ

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

....., dnia 2019 r.

(miejscowość)

.....

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

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 nw. 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)