

FORMULARZ OFERTY

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego DA.PM.232.15.19 pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu PWSZ 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:.....

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**):

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

Ilość godzin 15 – wykładów

Ilość godzin 75 - ćwiczenia

cena za 1 godzinę brutto wykładów .....zł

cena za 1 godzinę brutto ćwiczeń .....zł

**w części 2** – w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 15 – wykładów

Ilość godzin 75 - ćwiczenia

cena za 1 godzinę brutto wykładów .....zł

cena za 1 godzinę brutto ćwiczeń .....zł

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

Ilość godzin 40 - ćwiczenia

cena za 1 godzinę brutto ćwiczeń .....zł

**w części 4** – w cenie ogółem brutto:.....zł

Ilość godzin 50 - ćwiczenia

cena za 1 godzinę brutto ćwiczeń .....zł

1. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 16.06.2019 r. w zakresie **części od 1 do 4 WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU**
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.
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 o zamówieniu.
6. Przyjmujemy warunki płatności, które znajdują się we wzorze umowy.
7. 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.
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.<sup>1</sup>**
10. *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup>) 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)I*

Do niniejszej oferty dołączamy, jako załączniki:

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

....., dnia ..... 2019 r.  
(miejscowość)

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

---

<sup>1</sup> Odpowiednio 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:**

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.232.15.19 pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu PWSZ 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/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)*

**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.232.15.19 pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu PWSZ 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.232.15.19 pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu PWSZ 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.

WYKAZ OSÓB

Załącznik 4 do SIWZ

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia DA.PM.232.15.19 pn. „Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu PWSZ w Płocku”.

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. oświadczenie, 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)

**Informacja o pozacenowym kryterium oceny ofert w postępowaniu DA.PM.232.15.19 pn.  
„Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału  
Nauk o Zdrowiu PWSZ w Płocku”.**

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

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

data.....

.....

*(podpis)*

**(należy wstawić literę „X” w odpowiedniej rubryce)**

.....  
(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)