**Załącznik nr 2 do** **Ogłoszenia - Formularz oferty**

**Formularz oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** | …............................................................................. |
| Nr telefonu ….........................................Adres e-mail …………………………… |
| **Adres (siedziba) Wykonawcy:** | ul. …............................... | nr …................. |
| Kod pocztowy: \_ \_ **-** \_ \_ \_ | Miejscowość: …................... |
| **Cena całkowita oferty dla Części 1** | \_ \_ \_ . \_ \_ \_, \_ \_ zł (brutto) |
| **Cena jednostkowa dla Części 1** | \_ \_ \_ . \_ \_ \_, \_ \_ zł (brutto) |
| **Cena całkowita oferty dla Części 2** | \_ \_ \_ . \_ \_ \_, \_ \_ zł (brutto) |
| **Cena jednostkowa dla Części 2**  | \_ \_ \_ . \_ \_ \_, \_ \_ zł (brutto) |
| **Cena całkowita oferty dla Części 3**  |  \_ \_ \_ . \_ \_ \_, \_ \_ zł (brutto) |
| **Cena jednostkowa dla Części 3**  |  \_ \_ \_ . \_ \_ \_, \_ \_ zł (brutto) |
| **Cena całkowita oferty dla Części 4**  |  \_ \_ \_ . \_ \_ \_, \_ \_ zł (brutto) |
| **Cena jednostkowa dla Części 4**  |  \_ \_ \_ . \_ \_ \_, \_ \_ zł (brutto) |

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję, zobowiązuję się do:

1. Realizacji przedmiotu zamówienia w terminach określonych w Załączniku - Wzór umowy, jednakże w terminie nie dłuższym niż do 31 października 2021 r. przy warunkach płatności do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych faktur.
2. Podpisania umowy na warunkach określonych we Wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 9 do Ogłoszenia.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

 ………………………………………………………………

 Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych do reprezentowania Wykonawcy

**\*** 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).

\*\* 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 3 do Ogłoszenia - Oświadczenie**

**Wykonawca:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Organizacja i przeprowadzenie studiów podyplomowych w roku akademickim 2020/2021”**

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

 …………………………………………

 *(miejscowość, data i podpis)*

**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia - Oświadczenie**

**Wykonawca:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Organizacja i przeprowadzenie studiów podyplomowych w roku akademickim 2020/2021”**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Ogłoszeniu.

 …………………………………………..

 *(miejscowość, data i podpis)*

**Załącznik nr 5 do Ogłoszenia – Informacja dotycząca przynależności do grupy kapitałowej**

Nazwa Wykonawcy:

Adres[[1]](#footnote-1)\*:

**Lista podmiotów należących do tej samej co Wykonawca grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. 2019 r., poz. 369 z późn. zm.).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych do reprezentowania Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

Adres[[2]](#footnote-2)\*:

**Informuję, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.**

……………………………………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 6 do Ogłoszenia – Wykaz usług**

### Wykaz usług

**Część** ……(wpisać dla każdej z części oddzielnie – nie dotyczy Części 4)

Wykaz usług na spełnienie **warunku udziału w postępowaniu**, o którym mowa w pkt 5.2.3 lit. a Ogłoszenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kierunku studiów podyplomowych** | **Daty rozpoczęcia i zakończenia studiów** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(dopisać kolejne wiersze w razie potrzeby)

Wykaz usług do oceny oferty w **kryterium** „Doświadczenie”, o którym mowa w pkt. 13 Ogłoszenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kierunku studiów podyplomowych** | **Daty rozpoczęcia i zakończenia studiów** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **…** |  |  |

(dopisać kolejne wiersze w razie potrzeby)

W załączeniu programy każdej edycji studiów podyplomowych wskazanych w wykazie powyżej, wraz z godzinami dydaktycznymi przeznaczonymi na każdy przedmiot.

………………………………………………………………………

 Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych do
 reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 7 do Ogłoszenia – Wykaz usług**

### Wykaz usług

**Część 4**

Wykaz usług na spełnienie **warunku udziału w postępowaniu**, o którym mowa w pkt 5.2.3 lit. a Ogłoszenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kierunku studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia, studiów podyplomowych** | **Daty rozpoczęcia i zakończenia studiów** |
| **1.** |  |  |

(dopisać kolejne wiersze w razie potrzeby)

Wykaz usług do oceny oferty w **kryterium** „Doświadczenie”, o którym mowa w pkt. 13 Ogłoszenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kierunku studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia, studiów podyplomowych** | **Daty rozpoczęcia i zakończenia studiów** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **…** |  |  |

(dopisać kolejne wiersze w razie potrzeby)

W załączeniu programy każdej edycji studiów podyplomowych wskazanych w wykazie powyżej, wraz z godzinami dydaktycznymi przeznaczonymi na każdy przedmiot.

………………………………………………………………………

 Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych do
 reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 8 do Ogłoszenia – Wykaz osób**

**Wykaz osób**

**Część** ……(wpisać dla każdej z części oddzielnie – nie dotyczy Części 4)

Na spełnienie **warunku udziału w postępowaniu**, o którym mowa w pkt 5.2.3 lit b Ogłoszenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** skierowanej do realizacji zamówienia | **Stopień naukowy/ dziedzina** | **Przedmioty prowadzone w ramach zamówienia** | **Podstawa do dysponowania daną osobą przez Wykonawcę (np. umowa o pracę, umowa zlecenie)** |
| **1.** | **……………………**(kierownik studiów) |  |  |  |
| **2.** | **……………………**(wykładowca) |  |  |  |
| **3.** | **……………………**(wykładowca) |  |  |  |
| **…** | **……………………**(wykładowca) |  |  |  |
| **…** | **……………………**(osoba ds. obsługi organizacyjno‑administracyjnej) |  |  |  |

……………………………………………………………………………………………

 Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 9 do Ogłoszenia – Wykaz osób**

**Wykaz osób**

**Część 4**

Na spełnienie **warunku udziału w postępowaniu**, o którym mowa w pkt 5.2.3 lit b Ogłoszenia ORAZ do oceny oferty w **kryterium** „Kwalifikacje zawodowe”, o którym mowa w pkt. 13 Ogłoszenia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** skierowanej do realizacji zamówienia | **Stopień naukowy/ dziedzina** | **Doświadczenie zawodowe w zakresie związanym z tematyką zajęć prowadzonych w ramach realizacji zamówienia:** 1. daty, miejsca pracy, zajmowane stanowiska,
2. liczba godzin i tematy przeprowadzonych szkoleń lub zajęć dydaktycznych
 | **Przedmioty prowadzone w ramach zamówienia** | **Podstawa do dysponowania daną osobą przez Wykonawcę** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie) |
| **1.** | **……………………**(kierownik studiów) |  |  |  |  |
| **2.** | **……………………**(wykładowca) |  |  |  |  |
| **3.** | **……………………**(wykładowca) |  |  |  |  |
| **…** | **……………………**(wykładowca) |  |  |  |  |
| **…** | **……………………**(osoba ds. obsługi organizacyjno‑administracyjnej) |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy albo osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1. \* W przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie zaleca się wpisanie adresu lidera. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)