



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**POWIAT NASZ
POWIAT
POLKOWICKI**



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Znak sprawy: POPPiDM.221A-2/15

Załącznik nr 1
do ogłoszenia o zamówieniu

OFERTA

Na usługi o charakterze niepriorytetowym na przeprowadzenie i organizację warsztatu szkoleniowego na temat „Wywieranie wpływu na ludzi” obejmująca usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe i gastronomiczne dla uczestników projektu „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wykonawca

.....
.....

Adres siedziby (w przypadku osób fizycznych również adres zamieszkania)

tel./fax:

e-mail:

REGON: **NIP:**

Ustalam adres do korespondencji (jeżeli jest on inny od wskazanego powyżej):

.....

1. Składam (my) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako lider w konsorcjum zarządzanego przez *(nazwa lidera)**. Partnerem w konsorcjum jest
(*niepotrzebne skreślić – przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że ofertę złożono we własnym imieniu)
2. Oświadczam (my), że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnoszę (my) do niej zastrzeżeń.
3. Oświadczam (my), że zamówienia wykonam (my) samodzielnie bez udziału podwykonawców* / zamówienie wykonam (my) przy udziale podwykonawców* w następującym zakresie
(*niepotrzebne skreślić – w przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie).
4. Oświadczam (my), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam (my), że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy (zgodnie z przedstawionym wzorem) na warunkach określonych i zawartych w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam (my), iż przedmiot zamówienia wykonam (my) zgodnie z treścią ogłoszenia o zamówieniu i zawartą umową, w szczególności w terminach i według cen w niej określonych.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**POWIAT NASZ
POWIAT POLKOWICKI**



**UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY**



Projekt „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Znak sprawy: POPPiDM.221A-2/15

7. Stosownie do pobranego ogłoszenia o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia w

(nazwa miejscowości w której realizowana będzie usługa, nazwa hotelu)

za cenę:

Cena ogółem brutto:

(słownie:))

Cena jednostkowa brutto (cena za udział w szkoleniu, zakwaterowanie i wyżywienie 1 osoby):

.....

(słownie:)

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Oświadczam (my), że zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r., Nr 153, poz. 1503 ze zm.) oferta **zawiera*** / **nie zawiera*** informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

** **niepotrzebne skreślić** – w przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że w formularzu oferty, zaświadczeniach oraz oświadczeniach nie ma informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

*(podpis(y) osób uprawnionych
do reprezentacji wykonawcy, w przypadku
oferty wspólnej- podpis pełnomocnika
wykonawców)*



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**POWIAT NASZ
POWIAT
POLKOWICKI**



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Znak sprawy: POPPiDM.221A-2/15

Załącznik nr 2a
do ogłoszenia o zamówieniu

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na usługi o charakterze niepriorytetowym na: **przeprowadzenie i organizację warsztatu szkoleniowego na temat „Wywieranie wpływu na ludzi”, obejmująca usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe i gastronomiczne, dla uczestników projektu „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”,** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam(my), że Wykonawca, którego reprezentuję(jemy) spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis(y) osób uprawnionych
do reprezentacji wykonawcy, w przypadku
oferty wspólnej- podpis pełnomocnika
wykonawców)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

POWIAT NASZ
POWIAT
POLKOWICKI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Znak sprawy: POPPIDM.221A-2/15

Załącznik nr 2b
do ogłoszenia o zamówieniu

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz :.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na usługi o charakterze niepriorytetowym na: **przeprowadzenie i organizację warsztatu szkoleniowego na temat „Wywieranie wpływu na ludzi”, obejmująca usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe i gastronomiczne, dla uczestników projektu „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam(my), że wobec Wykonawcy, którego reprezentuję(jemy) brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).**

.....
(miejscowość i data)

.....
(Wykonawca lub osoba upoważniona
do podpisywania w imieniu Wykonawcy)

Projekt „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Znak sprawy: POPPIDM.221A-2/15

Załącznik nr 2c
do ogłoszenia o zamówieniu

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na usługi o charakterze niepriorytetowym na: **przeprowadzenie i organizację warsztatu szkoleniowego na temat „Wywieranie wpływu na ludzi”, obejmująca usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe i gastronomiczne, dla uczestników projektu „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”,** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, składając ofertę w postępowaniu stosownie do treści art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm. – dalej: pzp) oświadczam (my), że:

1. nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 pzp*,
2. należymy do grupy kapitałowej i składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50, poz. 331 z późn. zm). *

Lp.	Dane podmiotu (nazwa, adres, nr NIP, nr KRS)

.....
(miejscowość i data)

.....
(Wykonawca lub osoba upoważniona
do podpisywania w imieniu Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

POWIAT NASZ
POWIAT
POLKOWICKI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Znak sprawy: POPPIDM.221A-2/15

Załącznik nr 4
do ogłoszenia o zamówieniu

.....
(pieczęć wykonawcy)

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa do działania w imieniu i na rzecz:

.....
(imię i nazwisko osoby prowadzącej dział. gosp., jej adres oraz nazwa prowadzonej działalności lub firma i siedziba osoby prawnej)

i dokonywania następujących czynności:

- 1) reprezentowania i składania oświadczeń w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **przeprowadzenie i organizację warsztatu szkoleniowego na temat „Wywieranie wpływu na ludzi”, obejmująca usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe i gastronomiczne, dla uczestników projektu „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego do wysokości odpowiadającej cenie oferty;**
- 2) podpisywania wszelkich dokumentów związanych z postępowaniem określonym w pkt. 1, w tym dokumentów ofertowych oraz umowy do wysokości odpowiadającej cenie oferty.

Pełnomocnictwa udzielam/y:

Wszelką korespondencję należy kierować na adres:

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpisy osoby uprawnionej - osoba określona
w rejestrze/zaświadczeniu zgodnie ze wskazanym
sposobem reprezentowania i składania oświadczeń)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**POWIAT NASZ
POWIAT
POLKOWICKI**



**UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY**



Projekt „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Znak sprawy: POPPIDM.221A-2/15

Załącznik nr 5
do ogłoszenia o zamówieniu

.....
(pieczęć wykonawcy)

Wykaz części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

Składając ofertę w postępowaniu na usługi o charakterze niepriorytetowym na: **przeprowadzenie i organizację warsztatu szkoleniowego na temat „Wywieranie wpływu na ludzi”, obejmująca usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe i gastronomiczne, dla uczestników projektu „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej** oświadczamy, że zamierzamy*/ nie zamierzamy* powierzyć następujące czynności podwykonawcom:

Lp.	Zakres powierzonych czynności, część powierzonego zamówienia

***Uwaga! W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzać części zamówienia podwykonawcom, niniejszy wykaz należy przekreślić, oznaczyć napisem „NIE DOTYCZY” i dołączyć do oferty.**

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpisy osób uprawnionej - osoba określona
w rejestrze/zaświadczeniu zgodnie ze wskazanym
sposobem reprezentowania i składania oświadczeń)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

POWIAT NASZ POWIAT POLKOWICKI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Znak sprawy: POPPIDM.221A-2/15

Załącznik nr 6
do ogłoszenia o zamówieniu

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani:

.....

działając w imieniu i na rzecz firmy (nazwa i adres firmy):

.....

.....

Składając ofertę w postępowaniu na usługi o charakterze niepriorytetowym na: **przeprowadzenie i organizację warsztatu szkoleniowego na temat „Wywieranie wpływu na ludzi”, obejmująca usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe i gastronomiczne, dla uczestników projektu „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**, oświadczamy: że obiekt hotelowy oraz sala szkoleniowa, w którym realizowany będzie przedmiot zamówienia, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego przedstawione w opisie przedmiotu zamówienia do ogłoszenia o zamówieniu.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpisy osoby uprawnionej - osoba określona w rejestrze/zaświadczeniu zgodnie ze wskazanym sposobem reprezentowania i składania oświadczeń)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**POWIAT NASZ
POWIAT
POLKOWICKI**



**UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY**



Projekt „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Znak sprawy: POPPIDM.221A-2/15

Załącznik nr 7
do ogłoszenia o zamówieniu

.....
(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja (My), niżej podpisany (ni)

działając w imieniu i na rzecz
(pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi o charakterze niepriorytetowym na:
**przeprowadzenie i organizację warsztatu szkoleniowego na temat „Wywieranie wpływu na ludzi”,
obejmująca usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe i gastronomiczne, dla uczestników projektu
„Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”, współfinansowanego
ze środków Unii Europejskiej, oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będzie uczestniczyła
następująca osoba:**

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, i wykształcenia</i>	<i>Zakres wykonywanych czynności</i>	<i>Podstawa do dysponowania daną osobą</i>

.....
(miejsce i dzień)

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika wykonawców)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

POWIAT NASZ
POWIAT
POLKOWICKI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Znak sprawy: POPPiDM.221A-2/15

Załącznik nr 8
do ogłoszenia o zamówieniu

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIENI

Ja (My), niżej podpisany (ni)

działając w imieniu i na rzecz :.....
(pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi o charakterze niepriorytetowym na:
przeprowadzenie i organizację warsztatu szkoleniowego na temat „Wywieranie wpływu na ludzi”, obejmująca usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe i gastronomiczne, dla uczestników projektu „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, oświadczam(my), że osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymieniona w załączniku nr 7 do ogłoszenia o zamówieniu), posiada wymagane uprawnienia.

.....
(miejsowość i dzień)

.....
*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji
wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej podpis
pełnomocnika wykonawców)*



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**POWIAT NASZ
POWIAT
POLKOWICKI**



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Znak sprawy: POPPiDM.221A-2/15

Załącznik nr 9
do ogłoszenia o zamówieniu

.....
(pieczęć wykonawcy)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz :.....
(pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi o charakterze niepriorytetowym na:
przeprowadzenie i organizację warsztatu szkoleniowego na temat „Wywieranie wpływu na ludzi”, obejmująca usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe i gastronomiczne, dla uczestników projektu „Nowa jakość systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie polkowickim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, przedstawiamy harmonogram szkoleń, program szkoleń oraz menu:

1. Harmonogram :

1) 1 dzień:
.....

2) 2 dzień:
.....

2. Program szkoleń:

3. Menu:

1) 1 dzień:
.....

2) 2 dzień:
.....

.....
(miejsowość i dzień)

.....
*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji
wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej podpis
pełnomocnika wykonawców)*