



**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-14/15

**Załącznik nr 1**  
**do ogłoszenia o zamówieniu**

## O F E R T A

**Na usługi o charakterze niepriorytetowym na przeprowadzenie i organizację 3 warsztatów szkoleniowych na temat „Kreatywny nauczyciel – kompetencje coachingowe nauczycieli”, obejmującą usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe, gastronomiczne i transportowe.**

**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-14/15

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, wyżywienie i transport 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-14/15

**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 3 warsztatów szkoleniowych na temat „Kreatywny nauczyciel – kompetencje coachingowe nauczycieli”, obejmującą usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe, gastronomiczne i transportowe**, 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-14/15

**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 3 warsztatów szkoleniowych na temat „Kreatywny nauczyciel – kompetencje coachingowe nauczycieli”, obejmującą usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe, gastronomiczne i transportowe**, 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.).

.....

*(miejsce i data)*

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



**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-14/15

**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 3 warsztatów szkoleniowych na temat „Kreatywny nauczyciel – kompetencje coachingowe nauczycieli”**, obejmującą usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe, gastronomiczne i transportowe, 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)

.....

*(miejsowość i data)*

.....

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

\*niepotrzebne skreślić

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

Znak sprawy: POPPIDM.221A-14/15

**Załącznik nr 4**  
**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 3 warsztatów szkoleniowych na temat „Kreatywny nauczyciel – kompetencje coachingowe nauczycieli”, obejmującą usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe, gastronomiczne i transportowe**, oświadczamy, że zamierzamy\*/ nie zamierzamy\* powierzyć następujące czynności podwykonawcom:

Lp.	Zakres powierzonych czynności, część powierzzonego zamówienia

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

.....  
(miejscowość 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-14/15

**Załącznik nr 5**  
**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 3 warsztatów szkoleniowych na temat „Kreatywny nauczyciel – kompetencje coachingowe nauczycieli”, obejmującą usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe, gastronomiczne i transportowe**, oświadczamy: że obiekt hotelowy .....  
..... (nazwa obiektu hotelowego i adres)  
oraz sale szkoleniowe, 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)

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

Znak sprawy: POPPiDM.221A-14/15

**Załącznik nr 6  
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 3 warsztatów szkoleniowych na temat „Kreatywny nauczyciel – kompetencje coachingowe nauczycieli”, obejmującą usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe, gastronomiczne i transportowe**, oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:

<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 (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.)</i>
	Ekspert I:			
	Ekspert II:			
	Ekspert III:			

.....  
(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-14/15

**Załącznik nr 7**  
**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 3 warsztatów szkoleniowych na temat „Kreatywny nauczyciel – kompetencje coachingowe nauczycieli”, obejmującą usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe, gastronomiczne i transportowe**, oświadczam(my), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione w załączniku nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu), posiadają wymagane uprawnienia.

.....  
(miejsowość i dzień)

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

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

Znak sprawy: POPPiDM.221A-14/15

**Załącznik nr 8  
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 3 warsztatów szkoleniowych na temat „Kreatywny nauczyciel – kompetencje coachingowe nauczycieli”, obejmującą usługi edukacyjne (szkoleniowe), hotelowe, gastronomiczne i transportowe, przedstawiamy harmonogram szkoleń, program szkoleń oraz menu:**

**1. Harmonogram :**

1) 1 dzień:

.....

2) 2 dzień:

.....

**2. Program szkolenia:**

.....

.....

**3. Menu (propozycja dań i dodatków):**

1) Pierwszego dnia:

a) przerwy kawowe podczas szkolenia .....

.....

b) obiad .....

c) kolacja o charakterze integracyjnym: .....

.....

- zapewnienie sali i muzyki .....



**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-14/15

2) Drugiego dnia:

a) śniadanie: .....

b) przerwy kawowe podczas szkolenia .....

c) obiad .....

**4. Transport:**

.....

**5. Pozostałe:**

.....

.....  
(miejsowość i dzień)

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