**Załącznik nr 1**

**Sprawa nr: SZP.253.19.2019; BNiPK.253.17.2019**

**Formularz Ofertowy**

1. Dane Wykonawcy *(w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców):*
2. Nazwa Wykonawcy/Wykonawców:

1. Adres Wykonawcy/Wykonawców:

1. Reprezentowany przez:

tel.: ................................................ faks.: .............................................

adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………

1. Oferta na:**Zakup usług szkoleniowych polegających na przeprowadzaniu specjalistycznych szkoleń dla studentów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego   
   w Warszawie w ramach projektu „Sukces z natury - kompleksowy program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie**
2. Cena\* za wykonanie przedmiotu zamówienia (w złotych wraz z podatkiem VAT):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dla szkoleń wskazanych w częściach: 1 i 2:** | | | | |
| **Nr części / Nazwa szkolenia** | | **Cena jednostkowa  BRUTTO w zł za 1 uczestnika szkolenia  (razem z VAT)** | **Maksymalna liczba uczestników szkoleń** | **Wartość BRUTTO (Cena brutto szkoleń**  **– kol. B x kol. C)** |
| **l.p** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **SUMA dla części 1:** | | | |  |
| **1.1** | Obsługa oprogramowania typu Giełdy Transportowe – 1 edycja |  | **18** |  |
| **1.2** | Obsługa oprogramowania typu Giełdy Transportowe – 2 edycja |  | **18** |  |
| **1.3** | Obsługa oprogramowania typu Giełdy Transportowe – 3 edycja |  | **18** |  |
| **SUMA dla części 2:** | | | |  |
| **2.1** | Laboratorium komputerowe oprogramowania klasy ABC/RPCA – 1 edycja |  | **18** |  |
| **2.2** | Laboratorium komputerowe oprogramowania klasy ABC/RPCA – 2 edycja |  | **18** |  |
| **2.3** | Laboratorium komputerowe oprogramowania klasy ABC/RPCA – 3 edycja |  | **18** |  |

Oświadczam, iż trener skierowany do realizacji zamówienia posiada doświadczenie w należytym przeprowadzeniu, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, szkoleń z tematyki wymienionej powyżej, w następującej liczbie godzin (edukacyjnych, szkoleniowych, po 60 min) (*właściwe zaznaczyć dla odpowiedniej części zamówienia*):

**Dla części 1:**

🞏 80  godz. – 0 pkt,

🞏 od 81 do 100 godz. – 10 pkt,

🞏 od 101 do 120  godz. – 20 pkt,

🞏 od 121 do 140 godz. – 30 pkt,

**Dla części 2:**

🞏 80  godz. – 0 pkt,

🞏 od 81 do 100 godz. – 10 pkt,

🞏 od 101 do 120  godz. – 20 pkt,

🞏 od 121 do 140 godz. – 30 pkt,

*\*Zamawiający informuje, iż nabyta usługa dotycząca przeprowadzenia przedmiotowego szkolenia jest finansowana ze środków publicznych w całości, zgodnie z treścią art. 43 punktu 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług   
(DZ. U. 2004 r. Nr. 54, poz. 535 ze zm.), stanowi podstawę do wystawienia za usługę faktury zwolnionej z VAT*

1. Termin wykonania zamówienia i warunki płatności zgodny z ustanowionym w ogłoszeniu.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i akceptujemy go bez zastrzeżeń.
3. oświadczam, że:
4. wypełniłem ciążące na mnie jako Administratorze danych osobowych w rozumieniu RODO obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
5. wszelkie dane osobowe wskazane przeze mnie w treści jakichkolwiek dokumentów złożonych w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu pozyskałem i przetwarzam zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
6. zobowiązuję się do przekazania w imieniu zamawiającego wszystkim osobom, których dane osobowe udostępniłem zamawiającemu w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w prowadzonym postępowaniu oraz w związku z zawarciem umowy i jej realizacją, informacji, o których mowa w art. 14 RODO, chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO oraz na etapie ubiegania się o udzielnie zamówienia publicznego zobowiązuję się składać zamawiającemu stosowne oświadczenie o wypełnieniu wyżej wskazanego obowiązku, a na etapie zawarcia i realizacji umowy zobowiązuję się poinformować zamawiającego o wypełnieniu tego obowiązku.
7. Informuję, że zamawiający posiada następujące aktualne oświadczenia lub dokumenty lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/dokument/17181936) z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352):

*...............................................*

*(miejsce, data) ..........................................................*

*(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik nr 2**

**Sprawa nr: SZP.253.19.2019; BNiPK.253.17.2019**

**Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu**

|  |
| --- |
| Nazwa wykonawcy.................................................................................................................................  Adres wykonawcy...................................................................................................................................  NIP/PESEL ...................................................................... KRS/CEiDG\*............................................................  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP,PESEL KRS/CEiDG)* |
| Oświadczam, że nie później niż na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy PZP.  **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA, KTÓREGO ZDOLNOŚCI POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA *(wypełnić jeśli dotyczy)*:**  Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie zamówienia następującym podwykonawcom:  ................................................................................................................................................................  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),*  w następujących elementach zamówienia:  ................................................................................................................................................................  *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*  Podmiot ten na dzień składania ofert nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy PZP.  **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**  Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*:   |  |  | | --- | --- | |  | KRS - <https://ems.ms.gov.pl> – dotyczące Wykonawcy/dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca\* | |  | | |  | CEiDG - <https://prod.ceidg.gov.pl> – dotyczące Wykonawcy/dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca\* |   *\*należy wskazać właściwe*  Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.  **Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem? Tak/Nie\***  *...............................................*  *(miejsce, data) ..........................................................*  *(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)* |

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

**Załącznik nr 3**

**Sprawa nr: SZP.253.19.2019; BNiPK.253.17.2019**

**Wykonawca:**

…………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie konkursu ofert na: ………………………….prowadzonego przez………………………, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego   
w pkt 7.3 ogłoszenia.

…………….……. *(miejscowość),* 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 7.3 ogłoszenia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów...……………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie ………………………………………………………………………………………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 7**

**Sprawa nr: SZP.253.19.2019; BNiPK.253.17.2019**

**WYKAZ ZREALIZOAWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.:** | **Przedmiot zamówienia:** | **Okres realizacji zamówienia:** | **Podmiot, na rzecz którego realizowana była usługa** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

..............................., dn. ....................... ...................................................................

(podpis i pieczęć upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy)