**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Formularz Ofertowy**

**Pełna nazwa Wykonawcy ..................……………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ............……………………………………………………………………………..…………..……..……..……….**

**NIP/PESEL\*\* ......................................... REGON ................................................................**

**KRS/CEiDG\*\* …….......……………………………………..…………………………..…….…………………...……….**

**Adres strony, z której można pobrać ww dokumenty ……………………..…………………………………**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji .........................................……..…………….……………………………..……….**

**Osoba wyznaczona do kontaktów .........................………………….…..…………………………..……….**

**Numer telefonu ……….. ...............................……………………………….……………………………..……….**

**Adres e-mail ..............................................……………………………….……………………………..……….**

**INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA[[1]](#footnote-2):**

 **mikro przedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo duże przedsiębiorstwo**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn.Usługa przeprowadzenia szkoleń dla studentów informatyki zakończonych egzaminem i wydaniem certyfikatu w ramach projektu „Regionalny Program Rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II” (3.5.3) z podziałem na 3 części składamy ofertę skierowaną do:

**KATOLICKIEGO UNIWERSYTETU LUBELSKIEGO JANA PAWŁA II,**

**Al. Racławickie 14, 20-950 Lublin**

Część1 : Usługa przeprowadzenia szkolenia Oracle Database: Introduction to SQL, zakończonego egzaminem i wydaniem certyfikatu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa netto za 1 osobę(w PLN)** | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena jednostkowa brutto za 1 osobę(w PLN)** | **Wartość netto(w PLN)** | **Wartość podatku VAT(w PLN)** | **Wartość brutto(w PLN)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Sposób dokonywania obliczeń:** | **4+(4x5)** | **3x4** | **7x5** | **7+8** |
| 1 | Usługa przeprowadzeniaszkolenia Oracle Database: Introduction to SQLzakończonego egzaminem i wydaniem certyfikatu | 24(2 grupy średnio po 12 osób) |  |  |  |  |  |  |

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 1 wynosi: ………...............................zł**

(słownie:............................................................................................................................................... zł)

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 1 wynosi …................................................................ zł

(słownie: ………………………………………………………….............................................. zł

Stawka podatku VAT: …..…..% (w przypadku zwolnienia z VAT wpisać „zw”)

Wartość podatku VAT wynosi:…………………………………............................................ zł

(słownie: …………………………………………………………............................................. zł)

Część 2 : Usługa przeprowadzenia szkolenia Oracle Database 18c: Administration Workshop, zakończonego egzaminem i wydaniem certyfikatu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia**  | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa netto za 1 osobę(w PLN)** | **Stawka podatku VAT (w %)** | **Cena jednostkowa brutto za 1 osobę(w PLN)** | **Wartość netto(w PLN)** | **Wartość podatku VAT(w PLN)** | **Wartość brutto(w PLN)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Sposób dokonywania obliczeń:** | **4+(4x5)** | **3x4** | **7x5** | **7+8** |
| 1 | Usługa przeprowadzenia szkolenia Oracle Database 18c: Administration Workshopzakończonego egzaminem i wydaniem certyfikatu | 24(2 grupy średnio po 12 osób) |  |  |  |  |  |  |

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 2 wynosi: ………...............................zł**

(słownie:............................................................................................................................................... zł)

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 2 wynosi …................................................................ zł

(słownie: ………………………………………………………….............................................. zł

Stawka podatku VAT: …..…..% (w przypadku zwolnienia z VAT wpisać „zw”)

Wartość podatku VAT wynosi:…………………………………............................................ zł

(słownie: …………………………………………………………............................................. zł)

Ponadto:

1. Oświadczamy, że **oferta nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa** / **pliki o nazwach …..………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), co zostało wykazane w treści oświadczenia 3zamieszczonego w pliku o nazwie ………………….**.\***

2. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie\*** prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeżeli w zdaniu poprzednim zaznaczono, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy bezwzględnie podać informacje,
o których mowa w rozdziale XV ust. 12 SWZ:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Oświadczamy, że wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Pzp nie będziemy polegać na zasobach innych podmiotów / będziemy polegać na zasobach następujących podmiotów (na zasadach określonych w art. 118 - 123 ustawy Pzp):\*

………………………………………………………………………………………………………………………......……..

………………………………………………………………………………………………..………….……………...………

4. Oświadczamy, że następujące części zamówienia powierzamy Podwykonawcom (należy podać zakres/części zamówienia oraz dokładne nazwy i dane (firm) Podwykonawców, o ile są już znane):

……………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………….………………

5. Wykonawca zobowiązany jest wykonać zamówienie z uwzględnieniem wymagań
w zakresie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami oraz projektowania uniwersalnego,
w szczególności z uwzględnieniem obowiązków wynikających z art. 6 Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r.
o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tj. Dz. U z 2020 r. poz. 1062 ze zm.)

6. Ponadto oświadczamy, że:

1. w łącznej cenie ofertowej brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia określone w SWZ i wzorze umowy,
2. zapoznaliśmy się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte,
3. zamówienie zrealizujemy zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi
w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania,
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert (włącznie z tym dniem),
5. stosownie do § 13 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz
w związku z art. 127 ust. 2 ustawy Pzp:
	* + 1. wskazujemy adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych,
			z których Zamawiający pobierze wymagane dokumenty (wskazać dokumenty, dane umożliwiające dostęp do dokumentów oraz adresy internetowe baz danych):

……………………………………………………………………..………………………………………………

* + - 1. oświadczamy, że następujące wymagane oświadczenia lub dokumenty dostarczono Zamawiającemu w poprzednich postępowaniach o udzielenie zamówienia oraz potwierdzamy ich aktualność (wskazać oświadczenia lub dokumenty oraz numer postępowania): ………………………………………………….
1. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
2. załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
* Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału
w postępowaniu – zał. nr 3 do SWZ
* Wykaz osób - Doświadczenie osób oceniane w pozacenowych kryteriach oceny ofert – (przedmiotowy środek dowodowy) - Załącznik nr 11.1 /11.2 do SWZ ( w zależności od części na którą składana jest oferta)
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*zaznaczyć właściwe

\*\* w zależności od podmiotu

Załącznik nr 6.1 do SWZ

**WYKAZ OSÓB (DO CZĘŚCI 1 )**

(składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa przeprowadzenia szkoleń dla studentów informatyki zakończonych egzaminem i wydaniem certyfikatu w ramach projektu „Regionalny Program Rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II” (3.5.3) z podziałem na 2 części

niniejszym oświadczam, że:

**Trener dedykowany do części 1,** który przeprowadził w okresie 3 lat przed terminem składania ofert w niniejszym postępowaniu szkolenia z zakresu określonego w SWZ, w liczbie godzin wskazanych w poniższej tabeli;

**CZĘŚĆ 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera\*** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/warsztatów - należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń/warsztatów** | **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/warsztatów - z zakresu zarządzania bazami danych należy podać nazwy i zakres przeprowadzonych szkoleń/warsztatów** | **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/warsztatów - z zakresu zarządzania bazami danych należy podać liczbę godzin szkoleniowych przeprowadzonych szkoleń/warsztatów** | **Doświadczeniew prowadzeniu szkoleń/warsztatów - z zakresu zarządzania bazami danych należy podać daty dzienne przeprowadzonych szkoleń/warsztatów** | **Podstawa dysponowania osobą wskazana w kol. Nr 2 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Ta sama osoba musi być wskazana jako pełniąca funkcję trenera zarówno w niniejszym Wykazie osób składanym na spełnienie warunku udziału w postępowaniu jak i w przedmiotowym środku dowodowym Wykazie osób - Doświadczenie osób oceniane w pozacenowych kryteriach oceny ofert - załączniku nr 11.1 do SWZ.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

Załącznik nr 6.2 do SWZ

**WYKAZ OSÓB (DO CZĘŚCI 2 )**

(składany na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa przeprowadzenia szkoleń dla studentów informatyki zakończonych egzaminem i wydaniem certyfikatu w ramach projektu „Regionalny Program Rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II” (3.5.3) z podziałem na 2 części

niniejszym oświadczam, że:

**Trener dedykowany do części 2,** który przeprowadził w okresie 3 lat przed terminem składania ofert w niniejszym postępowaniu szkolenia z zakresu określonego w SWZ, w liczbie godzin wskazanych w poniższej tabeli;

**CZĘŚĆ 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcję Trenera\*** | **Wykształcenie (ze wskazaniem stopnia zawodowego/naukowego)** | **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/warsztatów - należy podać liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu szkoleń/warsztatów** | **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/warsztatów z zakresu tworzenia i/lub modyfikowania baz danych należy podać nazwy i zakres przeprowadzonych szkoleń/warsztatów** | **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/warsztatów - z zakresu tworzenia i/lub modyfikowania baz danych należy podać liczbę godzin szkoleniowych przeprowadzonych szkoleń/warsztatów** | **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/warsztatów z zakresu tworzenia i/lub modyfikowania baz danych należy podać daty dzienne przeprowadzonych szkoleń/warsztatów** | **Podstawa dysponowania osobą wskazana w kol. Nr 2 (umowa o pracę/umowa cywilno-prawna)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Ta sama osoba musi być wskazana jako pełniąca funkcję trenera zarówno w niniejszym Wykazie osób składanym na spełnienie warunku udziału w postępowaniu jak i w przedmiotowym środku dowodowym Wykazie osób - Doświadczenie osób oceniane w pozacenowych kryteriach oceny ofert - załączniku nr 11.2 do SWZ

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

WYKAZ USŁUG

(składane na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp)

**Pełna nazwa Wykonawcy ...................……………………………………………………..……..……..……….**

**Adres ..........................………………………………………………………………..…………..……..……..……….**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..……….**

**Podstawa reprezentacji .............................……………………………….……………………………..……….**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa przeprowadzenia szkoleń dla studentów informatyki zakończonych egzaminem i wydaniem certyfikatu w ramach projektu „Regionalny Program Rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II” (3.5.3) z podziałem na 2 części

oświadczam że,

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonałem (lub odpowiednio podmioty z których zasobów korzystam wykonały)

**część ..…… (wpisać numer części)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia****(nazwa usługi wraz z dokładnym opisem, pozwalającym na ocenę spełniania warunku dotyczącego doświadczenia Wykonawcy)** | **Nazwa i adres** **podmiotu na rzecz którego usługa była wykonywana**  | **Liczba godzin szkolenia wykonanego przez Wykonawcę** | **Liczba osób biorąca udział w szkoleniu wykonanego przez Wykonawcę** | **Czas realizacji przedmiotu zamówienia**  |
| **Termin rozpoczęcia (*dzień, miesiąc, rok*)** | **Termin zakończenia (*dzień, miesiąc, rok*)** |
|  | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

UWAGA:

- W sytuacji gdy podmiot realizował zamówienie w ramach konsorcjum powinien wykazać, że faktycznie brał udział w realizacji tego zamówienia.

- Dla każdej usługi wymienionej w wykazie Wykonawca załącza dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

*……………………………………………………………..*

*(nazwa podmiotu oddającego potencjał)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Ja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*)*

Działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Podmiotu)*

**Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia,*

*zdolności finansowe lub ekonomiczne)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

**przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa przeprowadzenia szkoleń dla studentów informatyki zakończonych egzaminem i wydaniem certyfikatu w ramach projektu „Regionalny Program Rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II” (3.5.3) z podziałem na 2 części

Oświadczam, iż gwarantuję rzeczywisty dostęp do zasobów:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. będę realizował następujące usługi, do realizacji których są wymagane wskazane zdolności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

(składane w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia publicznego)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa przeprowadzenia szkoleń dla studentów informatyki zakończonych egzaminem i wydaniem certyfikatu w ramach projektu „Regionalny Program Rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II” (3.5.3) z podziałem na 2 części

Działając na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp oświadczamy, iż Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zrealizują przedmiotowe zamówienie w zakresie określonym w tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Wykonawcy | Zakres zamówienia realizowany przez Wykonawcę |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

Załącznik nr 11.1 do SWZ

**WYKAZ OSÓB - DOŚWIADCZENIE OSÓB OCENIANE W POZACENOWYCH KRYTERIACH OCENY OFERT (DO CZĘŚCI 1 )**

**(przedmiotowy środek dowodowy składany wraz z ofertą w celu uzyskania punktów w pozacenowych kryteriach oceny ofert określonych w rozdz. XVI SWZ)**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa przeprowadzenia szkoleń dla studentów informatyki zakończonych egzaminem i wydaniem certyfikatu w ramach projektu „Regionalny Program Rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II” (3.5.3) z podziałem na 2 części

Oświadczamy, że w kryterium oceny ofert **„Potencjał osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia - trenera dedykowanego”** osobą skierowaną do realizacji zamówienia w postaci trenera dedykowanego do części 1 postępowania, jest:

|  |
| --- |
| **Trener 1\*** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Wykształcenie:** |  |
| **Liczba lat doświadczenia:** |  |
| **Podstawa do dysponowania** |  |

(należy uzupełnić powyższą tabelę).

\*Ta sama osoba musi być wskazana jako pełniąca funkcję trenera zarówno w Wykazie osób - załączniku nr 6.1 do SWZ składanym na spełnienie warunku udziału w postępowaniu jak
i w niniejszym przedmiotowym środku dowodowym Wykazie osób - Doświadczenie osób oceniane
w pozacenowych kryteriach oceny ofert.

Wskazana osoba, by spełnić warunek udziału w postępowaniu musi posiadać wykształcenie wyższe oraz ponad dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/ warsztatów. Ponadto musi wykazać się zrealizowaniem minimum 200 godzin szkoleń/warsztatów z zakresu określonego w SWZ w okresie 3 lat przed terminem składnia ofert.

Uwaga !

Minimalna podlegająca ocenie liczba przeprowadzonych szkoleń/warsztatów przez trenera dedykowanego do realizacji zamówienia w części 1 postępowania to 201 godzin.

Maksymalna podlegająca ocenie liczba przeprowadzonych szkoleń/warsztatów przez trenera dedykowanego do realizacji zamówienia w części 1 postępowania to 1000 godzin.

Oświadczamy, że wyżej wskazana osoba przeprowadziła w okresie 3 lat przed terminem składania ofert w niniejszym postępowaniu następujące szkolenia z zakresu określonego w SWZ:

**Szkolenie 1:**

Zakres i nazwa przeprowadzonego szkolenia/warsztatu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………(należy podać zakres i nazwę szkolenia/warsztatu) w liczbie …………………………………. godzin szkoleniowych (należy podać liczbę godzin szkoleniowych przeprowadzonego szkolenia/warsztatu) w okresie ……………………………….. (od – do, należy podać daty dzienne przeprowadzonego szkolenia/warsztatu).

**Szkolenie 2\*:**

Zakres i nazwa przeprowadzonego szkolenia/warsztatu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………(należy podać zakres i nazwę szkolenia/warsztatu) w liczbie …………………………………. godzin szkoleniowych(należy podać liczbę godzin szkoleniowych przeprowadzonego szkolenia/warsztatu) w okresie ……………………………….. (od – do, należy podać daty dzienne przeprowadzonego szkolenia/warsztatu).

**Szkolenie 3\*:**

Zakres i nazwa przeprowadzonego szkolenia/warsztatu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………(należy podać zakres i nazwę szkolenia/warsztatu) w liczbie …………………………………. godzin szkoleniowych(należy podać liczbę godzin szkoleniowych przeprowadzonego szkolenia/warsztatu) w okresie ……………………………….. (od – do, należy podać daty dzienne przeprowadzonego szkolenia/warsztatu).

(\*powtórzyć zgodnie z potrzebą)

**Zapewniamy drugiego trenera prowadzącego szkolenie dla części 1 postępowania**

**[….] TAK [….] NIE**

(W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” uzupełnić poniższe)

Oświadczamy, że w kryterium oceny ofert **„Zapewnienie drugiego trenera”** osobą skierowaną do realizacji zamówienia w postaci drugiego trenera dedykowanego do części 1 postępowania, jest ……………………………………………………………………………………………………….
(należy podać imię i nazwisko drugiego trenera).

Uwaga! Drugi trener musi spełniać minimalne wymagania określone w warunkach udziału
w postępowaniu.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

Załącznik nr 11.2 do SWZ

**WYKAZ OSÓB - DOŚWIADCZENIE OSÓB OCENIANE W POZACENOWYCH KRYTERIACH OCENY OFERT (DO CZĘŚCI 2 )**

**(przedmiotowy środek dowodowy składany wraz z ofertą w celu uzyskania punktów w pozacenowych kryteriach oceny ofert określonych w rozdz. XVI SWZ)**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa przeprowadzenia szkoleń dla studentów informatyki zakończonych egzaminem i wydaniem certyfikatu w ramach projektu „Regionalny Program Rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II” (3.5.3) z podziałem na 2 części

Oświadczamy, że w kryterium oceny ofert **„Potencjał osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia - trenera dedykowanego”** osobą skierowaną do realizacji zamówienia w postaci trenera dedykowanego do części 2 postępowania, jest:

|  |
| --- |
| **Trener 1\*** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Wykształcenie:** |  |
| **Liczba lat doświadczenia:** |  |
| **Podstawa do dysponowania** |  |

(należy uzupełnić powyższą tabelę).

\*Ta sama osoba musi być wskazana jako pełniąca funkcję trenera zarówno w Wykazie osób - załączniku nr 6.2 do SWZ składanym na spełnienie warunku udziału w postępowaniu jak
i w niniejszym przedmiotowym środku dowodowym Wykazie osób - Doświadczenie osób oceniane
w pozacenowych kryteriach oceny ofert

Wskazana osoba, by spełnić warunek udziału w postępowaniu musi posiadać wykształcenie wyższe oraz ponad dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/ warsztatów. Ponadto musi wykazać się zrealizowaniem minimum 200 godzin szkoleń/warsztatów z zakresu określonego w SWZ w okresie 3 lat przed terminem składnia ofert.

Uwaga !

Minimalna podlegająca ocenie liczba przeprowadzonych szkoleń/warsztatów przez trenera dedykowanego do realizacji zamówienia w części 2 postępowania to 201 godzin.

Maksymalna podlegająca ocenie liczba przeprowadzonych szkoleń/warsztatów przez trenera dedykowanego do realizacji zamówienia w części 2 postępowania to 1000 godzin.

Oświadczamy, że wyżej wskazana osoba przeprowadziła w okresie 3 lat przed terminem składania ofert w niniejszym postępowaniu następujące szkolenia z zakresu określonego w SWZ:

**Szkolenie 1:**

Zakres i nazwa przeprowadzonego szkolenia/warsztatu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………(należy podać zakres i nazwę szkolenia/warsztatu) w liczbie …………………………………. godzin szkoleniowych (należy podać liczbę godzin szkoleniowych przeprowadzonego szkolenia/warsztatu) w okresie ……………………………….. (od – do, należy podać daty dzienne przeprowadzonego szkolenia/warsztatu).

**Szkolenie 2\*:**

Zakres i nazwa przeprowadzonego szkolenia/warsztatu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………(należy podać zakres i nazwę szkolenia/warsztatu) w liczbie …………………………………. godzin szkoleniowych(należy podać liczbę godzin szkoleniowych przeprowadzonego szkolenia/warsztatu) w okresie ……………………………….. (od – do, należy podać daty dzienne przeprowadzonego szkolenia/warsztatu).

**Szkolenie 3\*:**

Zakres i nazwa przeprowadzonego szkolenia/warsztatu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………(należy podać zakres i nazwę szkolenia/warsztatu) w liczbie …………………………………. godzin szkoleniowych(należy podać liczbę godzin szkoleniowych przeprowadzonego szkolenia/warsztatu) w okresie ……………………………….. (od – do, należy podać daty dzienne przeprowadzonego szkolenia/warsztatu).

(\*powtórzyć zgodnie z potrzebą)

**Zapewniamy drugiego trenera prowadzącego szkolenie dla części 2 postępowania**

**[….] TAK [….] NIE**

(W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” uzupełnić poniższe)

Oświadczamy, że w kryterium oceny ofert **„Zapewnienie drugiego trenera”** osobą skierowaną do realizacji zamówienia w postaci drugiego trenera dedykowanego do części 2 postępowania, jest ……………………………………………………………………………………………………….
(należy podać imię i nazwisko drugiego trenera).

Uwaga! Drugi trener musi spełniać minimalne wymagania określone w warunkach udziału
w postępowaniu.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)