**Załącznik nr 1 do SWZ - FORMULARZ OFERTOWY**

……………………………………

*(nazwa (firma) albo imię i nazwisko,   
siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)*

**OFERTA do Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu - **Usługi sukcesywne informatyczno-graficznego opracowania materiałów e-learningowych -** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ przy założeniu cen jednostkowych wg poniższego zestawienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Cena jednostkowa brutto w PLN** | **Szacowane ilości ekranów produkcyjnych** | **Wartość** |
|  | Opracowanie informatyczno-graficzne 1 ekranu w standardzie ECONOMY |  | 539 |  |
|  | Opracowanie informatyczno-graficzne 1 ekranu w standardzie PREMIUM |  | 241 |  |
| Wartość razem: | | | |  |

*W przypadku Wykonawcy składającego jako osoba fizyczna, wartość brutto w formularzu ofertowym oznacza łączny koszt Zamawiającego tj: płacę brutto oraz ewentualne składki na ubezpieczenia społeczne w części płaconej przez pracodawcę zgodne ze złożonym Oświadczeniem do Celów Ubezpieczeniowych.*

*UWAGA: W przypadku wyboru oferty złożonej przez osobę fizyczną, kwota brutto umowy zostanie ustalona na podstawie złożonego Oświadczenia do Celów Ubezpieczeniowych.*

**Oświadczenia zgodne z zapisami XVII części SWZ - Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**

1. **WYKAZ OSÓB I DOŚWIADCZENIA ZESPOŁU PROJEKTOWEGO**

Oświadczam, że osoby skierowane do realizacji zamówienia tj. „**Usługi sukcesywne informatyczno-graficznego opracowania materiałów e-learningowych”** posiada doświadczenie zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię  i nazwisko, proponowana rola  w realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, posiadane doświadczenie1) – podać wykształcenie okres od… do…., opis projektu, wartość, certyfikaty,** | **Dysponowanie osobą** | **Podstawa do dysponowania**  np. umowa o pracę-pracownik Wykonawcy, inna osoba-zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia danej osoby |
| 1 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować**\*** |  |
| 2 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować\* |  |
| 3 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować\* |  |
| 4 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować\* |  |

* 1. Oświadczamy, że Pan/Pani ………………..<imię i nazwisko> skierowana/-y do realizacji zamówienia na stanowisku **Kierownik projektu** w okresie ostatnich 3 lat zrealizował …… *(podać liczbę)* godzin dydaktycznych konsultacji/doradztwa dydaktyczno-metodycznego w zakresie metodyki e-learningu dla nauczycieli szkół wyższych, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonania usługi**  **DD-MM-RRRR** | **Odbiorca usługi (zamawiający)** | **Wymiar godzinowy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że Pan/Pani ………………..<imię i nazwisko> skierowana/-y do realizacji zamówienia na stanowisku deweloper w okresie ostatnich 3 lat zrealizował/-a ……<(podać łączną liczbę> godzin szkoleń e-learningowych (tj. projektowanie i produkcja) zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonania usługi**  **DD-MM-RRRR** | **Odbiorca usługi (zamawiający)** | **Wymiar godzinowy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że Pan/Pani ………………..<imię i nazwisko> skierowana/-y do realizacji zamówienia na stanowisku …………………….. <podać stanowisko spośród Kierownik, deweloper lub scenarzysta> jest autorem lub współautorem publikacji dotyczących wykorzystania e- learningu w procesie onoradingu pracowników (praca branżowa lub blogi branżowe), zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Autor/Autorzy publikacji** | **Tytuł publikacji** | **Miejsce publikacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że Pan/Pani ………………..<imię i nazwisko> skierowana/-y do realizacji zamówienia na stanowisku ………………………….. <podać stanowisko spośród Kierownik, deweloper lub scenarzysta> posiada doświadczenie w realizacji usług związanych z procesami onboardingu, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi i opis powiązania z onboardingiem** | **Odbiorca usługi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że Pan/Pani ………………..<imię i nazwisko> skierowana/-y do realizacji zamówienia na stanowisku …………………….. <podać stanowisko spośród Kierownik, deweloper lub scenarzysta > posiada doświadczenie w opracowaniu szkoleń na potrzeby onboardingu, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Odbiorca szkolenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W celu weryfikacji czy wykazane usługi spełniają warunki określone w pkt. 2.4. XX części SWZ Zamawiający będzie wymagał na dalszym etapie postępowania (na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę ocenionego najwyżej) złożenia dowodów, że usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane.

1. **FORMAT PLIKU SZKOLENIA**

Oświadczamy, że przekażemy edytowalny plik szkolenia z rozszerzeniem \*.story umożliwiającej edycję szkolenia w oprogramowaniu Articulate (oprócz pliku archiwum ZIP odpowiadającej standardowi SCORM):

TAK

NIE, udostępniony plik edytowalny będzie miał rozszerzenie \*.....................

1. **POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą w czasie wskazanym w SWZ.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Akceptujemy warunek, że płatność za realizację usługi nastąpi wg zasad określonych we wzorze umowy.
8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1**)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
9. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
10. Realizację zamówienia zamierzamy wykonać sami.\*/ Przewidujemy następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom\*(należy wypełnić Załącznik nr 4 do SWZ).
11. Rodzaj wykonawcy\*\*:

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

1. Oświadczamy pod groźbą odpowiedzialności karnej, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. Nasz numer REGON.......................................... NIP: ………………………………………………………..Województwo: .................................................Tel.: .......................………………………………..

Adres internetowy: ...........................................Strona internetowa: ……………………………..

Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który powinny zostać przelane środki za wykonanie usługi: ……………………………………………………………….……………………………………………….

1. Zgodnie z art. 18 ust. 3 Prawa zamówień publicznych, Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

......................................................................................................................................... Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.) w oparciu o załączone uzasadnienie.

1. Dane osoby do kontaktu w sprawie oferty:

Imię, Nazwisko:………………………………………………………………………………………..........

Numer telefonu:………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail:……………………………………………………………………………………………………

***podpis***

***Uwaga***

*\* Niepotrzebne skreślić.*

*\*\*Mikro przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1) 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, str. 1). 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).