Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz Ofertowy

Dane Wykonawcy

NAZWA (imię i nazwisko) WYKONAWCY:

ADRES (siedziba lub miejsce zamieszkania) WYKONAWCY:

ADRES E-MAIL:

NUMER NIP:

NUMER REGON:

**UPOWAŻNIONYM DO KONTAKTU** **W NINIEJSZYM POSTĘPOWANIU JEST:**  
IMIĘ I NAZWISKO:

TELEFON:

ADRES E-MAIL:

TELEFON:

będący mikro / małym / średnim przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwe)

*UWAGA!*

*Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 104 - 106 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 ze zmianami).*

OFERTA

Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 2 upzpna **kompleksową realizację tutoringu online dla 85** **beneficjentów Programu BLISKO,** oferujemy wykonanie całości Przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w następującej cenie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE** | | | | | |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
| **Wartość netto**  **(wartość netto za kompleksową obsługę 1 beneficjenta)** | **Podatek VAT** | | **Cena za kompleksową obsługę jednego beneficjenta**  **(kol. 1 + kol. 2)** | **Liczba beneficjentów w zamówieniu podstawowym** | **Cena za kompleksową obsługę 85 beneficjentów w zamówieniu podstawowym**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| **Stawka** | **Kwota** |
|  | 23 % |  |  | 85 |  |

* + - 1. Zamówienie realizowane w ramach prawa opcji dot. dodatkowej liczby Beneficjentów tj. obsługa maksymalnie 12 dodatkowych Beneficjentów zrealizujemy zgodnie z ceną za kompleksową obsługę 1 Beneficjenta wynikającą z ceny zaoferowanej przez nas w zamówieniu podstawowym, tj.[[1]](#footnote-2) ………………… za kompleksową obsługę 1 Beneficjenta.
      2. Zamówienie realizowane w ramach prawa opcji dot. liczby godzin dodatkowych konsultacji on-line opisanych w pkt. 2 OPZ zrealizujemy zgodnie z ceną za 1 godzinę w wysokości ……….. zł brutto.
      3. **W celu prawidłowej oceny oferty w kryterium „Doświadczenie animatorów/tutorów” załączamy poniżej listę animatorów/tutorów wskazanych do realizacji niniejszego zamówienia wraz z informacjami dot. ich doświadczenia w zakresie szkoleń lub tutoringu lub warsztatów lub webinarów (opisanym w Rozdziale XVII pkt 6 SWZ) umożliwiającymi ocenę oferty w niniejszym kryterium.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko animatora/ tutora** | **Nazwa szkolenia lub tutoringu lub warsztatu lub webinaru** | **Zamawiający, na rzecz którego było wykonywane szkolenie lub tutoring lub warsztat lub webinar** | **Informacje potwierdzające spełnianie wymagań dot. realizacji szkoleń lub tutoringu lub warsztatów lub webinarów, o których mowa w rozdziale XVII pkt 6 lit. a) SWZ**  **(min. 4 zagadnienia kluczowe dot. każdego wymienionego szkolenia lub cyklu konsultacji tutorskich lub warsztatu lub webinaru)** | **Liczba h danego szkolenia lub tutoring lub warsztatu lub webinaru**  **(min. 60 h, w tym min. w formule 40 godzin on-line)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |

**Części zamówienia oraz firmy podwykonawców, którym Wykonawca zamierza powierzyć ich wykonanie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcy** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy w tym zakresie zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia projekt umowy (Załącznik nr 6 do Specyfikacji Warunków Zamówienia) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wskazanych warunkach **w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i których dane zostały przekazane Zamawiającemu w ramach zamówienia.[[3]](#footnote-4)
5. Oświadczamy, iż następujące roboty budowlane/usługi/dostawy wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienia[[4]](#footnote-5):

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załącznikami do niniejszej oferty są:[[5]](#footnote-6)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dn.\_\_.\_\_.2023 r.**Załącznik nr 3 do SWZ – Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu**

w przypadku oferty składanej przez podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie, oświadczenie składają i podpisują wszystkie podmioty; oświadczenie podpisuje również podmiot udostępniający zasoby

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby) | **OŚWIADCZENIE składane na podstawie**  **art. 125 ust. 1 upzp** |

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 2 upzp na **kompleksową realizację tutoringu online dla 85 beneficjentów Programu BLISKO** prowadzonego przez Narodowe Centrum Kultury*,* oświadczam, co następuje:

1. [[6]](#footnote-7) Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 upzp
2. [[7]](#footnote-8) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia  
   z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_ upzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1, 2, 5 lub 6 upzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 upzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Rozdziale XIV SWZ.[[8]](#footnote-9) [[9]](#footnote-10)
2. [[10]](#footnote-11) Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby…………………………..[[11]](#footnote-12), w następującym zakresie:………………..[[12]](#footnote-13)
3. 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.

dn. \_\_.\_\_.2023 r.

**Załącznik nr 4 do SWZ – Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU, O KTÓRYM MOWA W ART. 118 UST. 4 USTAWY PZP  
DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW   
NA POTRZEBY WYKONANIA 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)

do dyspozycji Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą:

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

(nazwa postępowania)

**Oświadczam, iż:**

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

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

1. sposób wykorzystania przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący (określenie czy i w jakim zakresie udostępnię zasoby, na zdolności których wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dot. doświadczenia, zrealizuję usługi, których wskazane kluczowe zdolności dotyczą):

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

dn. \_\_.\_\_.2032 r.

**Załącznik nr 5 do SWZ – Wykaz usług – warunek udziału**

**Wykaz zrealizowanych usług określonych w rozdziale XIV ppkt. 4.1. SWZ z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania, wartości i podmiotów, na rzecz których zostały wykonane wraz z załączeniem dowodów należytego ich wykonania (składany na wezwanie Zamawiającego).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis zrealizowanej usługi wraz z zakresem realizacji tej usługi przez podmiot, który wykazuje się doświadczeniem\* | Podmiot na rzecz którego były wykonane / są wykonywane usługi | Podmiot realizujący zamówienie | Data wykonania usług (w tym czas trwania usług) | Wartość wykonanych usług / informacja dot. pochodzenia środków |
| 1. |  |  |  |  |  |

\* W sytuacji gdy podmiot realizował zamówienie w ramach konsorcjum powinien wykazać, że faktycznie brał udział w realizacji tej części zamówienia, którego dotyczy warunek określony przez Zamawiającego.

Dla każdej usługi wymienionej w wykazie wykonawca załącza dowody określające, czy te usługi zostały wykonane, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Wykonawca do usług zrealizowanych na rzecz NCK nie musi dołączać dowodów należytego wykonania usługi.

dn. \_\_.\_\_.2023 r.

**Załącznik nr 6 do SWZ – Wykaz osób – warunek udziału**

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zadania opisanych w rozdziale XIV ppkt 4.2. SWZ z podaniem ich imion i nazwisk osób, doświadczenia i wykształcenia (składany na wezwanie Zamawiającego).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  funkcja w zespole: koordynator | **Doświadczenie\*:**   * + - * + opis projektów, daty, funkcja w zespole, nazwa instytucji na rzecz, której były realizowane | | **Podstawa do dysponowania** |
| 1. |  |  | |  |
| 2. |  |  | |  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  funkcja w zespole:  animator tutor | **Doświadczenie zawodowe dot. pracy projektowej opisane w Rozdziale XIV ppkt 4.2.2. pkt 3) lit. a SWZ:**   * + - * + opisy projektów         + nazwa instytucji na rzecz, której były realizowane         + funkcja pełniona w zespole | **Doświadczenie zawodowe dot. prowadzonych szkoleń/tutoring/webinarów/warsztatów opisane w Rozdziale XIV ppkt 4.2.2. pkt 3) lit. b SWZ:**  -nazwa szkolenia lub tutoringu lub warsztatu lub webinaru  - Zamawiający, na rzecz którego było wykonywane szkolenie lub tutoring lub warsztat lub webinar  - min. 4 zagadnienia kluczowe dot. każdego wymienionego szkolenia lub cyklu konsultacji tutorskich lub warsztatu lub webinar  - liczba h danego szkolenia lub tutoring lub warsztatu lub webinaru | **Wykształcenie opisane w Rozdziale XIV ppkt 4.2.2. pkt 2) SWZ:**  kierunek studiów **wraz ze** specjalizacją, tytuł naukowy |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |

1. Należy wpisać cenę za obsługę 1 beneficjenta wynikającą z formularza cenowego dot. oferty podstawowej. [↑](#footnote-ref-2)
2. 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). [↑](#footnote-ref-3)
3. 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) [↑](#footnote-ref-4)
4. Oświadczenie zgodnie z art. 117 ust. 4 pzp dotyczy jedynie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (należy dostosować do liczby wykonawców) [↑](#footnote-ref-5)
5. Należy wymienić wszystkie dokumenty załączone do oferty [↑](#footnote-ref-6)
6. Należy zaznaczyć jedno pole wyboru tj. w pozycji 1 lub 2 [↑](#footnote-ref-7)
7. Należy zaznaczyć jedno pole wyboru tj. w pozycji 1 lub 2 [↑](#footnote-ref-8)
8. Wykonawcy wspólnie ubiegających się o zamówienia: każdy wykonawca oświadcza spełnianie warunków udziału w zakresie w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków w postępowaniu. [↑](#footnote-ref-9)
9. Podmiot udostępniający zasoby oświadcza spełnianie warunku udziału w postępowaniu w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby. [↑](#footnote-ref-10)
10. W przypadku powoływania się na zdolności podmiotu udostępniającego zasoby wypełnia tylko Wykonawca. [↑](#footnote-ref-11)
11. Podać nazwę podmiotu/-ów [↑](#footnote-ref-12)
12. Podać zakres udostępnianych zasobów [↑](#footnote-ref-13)