

projekt pn. „Kosmiczna wiedza II - kursy i szkolenia w ZSP Nr 1 w Bełchatowie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ NR ZSP1.0812.11.2021

| | |
|--|--|
| Nazwa zamówienia | Wykonanie specjalistycznych usług szkoleniowych (szkolenia IPC) w związku z realizacją projektu „Kosmiczna wiedza II – kursy i szkolenia w ZSP1 w Bełchatowie” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. |
| Nazwa Zamawiającego | Zespół Szkół Ponadpodstawowych Nr 1 im. gen. Ludwika Czyżewskiego w Bełchatowie reprezentowany przez Dyrektora Szkoły |
| Siedziba Zamawiającego | ul. Czapliniecka 96, 97-400 Bełchatów |
| Nazwa Wykonawcy | |
| Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia | |
| Adres Wykonawcy | |
| Telefon | |
| e-mail: adres skrzynki ePUAP | |
| PESEL / NIP/ REGON | |
| Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy Wykonawca jest wpisany do KRS Wykonawca jest wpisany do CEIDG Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej Status innego rodzaju..... | |
| Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko) | |

projekt pn. „Kosmiczna wiedza II - kursy i szkolenia w ZSP Nr 1 w Bełchatowie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

| | |
|--|--|
| | |
| Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? (wpisać nazwy tych podmiotów) | |

- Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i zawarte w niej wymagania oraz warunki zawarcia umowy przyjmuję bez zastrzeżeń, zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
- Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**.
- Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie:
 - zadanie 1 etap I, II, III do 30.09.2021r.
 - zadanie 2 etap I do 30.11.2021r.
 - zadanie 2 etap II do 31.05.2022r.
- Wykonawca zamierza skierować do realizacji przedmiotowych usług*** osoby, spełniające warunek zdolności technicznej lub zawodowej określony w punkcie VI. 2 4) a) b) c) i d) SWZ

Wykaz szkoleń zgodnie z punktem VI. 2 4) a) SWZ

| Osoba | Nazwa szkolenia | Liczba przeszkolonych | Liczba godzin |
|-------|-----------------|-----------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |

Wykaz szkoleń zgodnie z punktem VI. 2 4) b) SWZ

| Osoba | Nazwa szkolenia | Liczba przeszkolonych | Liczba godzin |
|-------|-----------------|-----------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |

projekt pn. „Kosmiczna wiedza II - kursy i szkolenia w ZSP Nr 1 w Bełchatowie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Wykaz szkoleń zgodnie z punktem VI.2 4) c) SWZ

| Osoba | Nazwa szkolenia | Liczba przeszkolonych | Liczba godzin |
|-------|-----------------|-----------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |

Wykaz szkoleń zgodnie z punktem VI. 2 4) d) SWZ

| Osoba | Posiadane licencje i certyfikaty |
|-------|----------------------------------|
| | |
| | |

Uwaga:

- wskazana przez Wykonawcę liczba szkoleń stanowi kryterium oceny ofert,
- w przypadku nieokreślenia liczby osób i przeprowadzonych przez nie szkoleń, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów,
- osoba, której doświadczenie będzie punktowane (dotyczy każdej z części) musi być wyznaczona do realizacji zamówienia.

Uwaga:

- wskazana przez Wykonawcę osoba, stanowi kryterium oceny ofert w ramach tzw. aspektów społecznych.

W przypadku braku zaznaczenia jakiegokolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.

5. Deklaruję wykonanie przedmiotu umowy za wynagrodzeniem w wysokości:

1) łączną cenę brutto PLN

słownie:

w tym:

cena netto PLN

2) Koszt przeszkolenia 1 osoby wynosi:

- w ramach realizacji zadania 1: PLN brutto,
- w ramach realizacji zadania 1: PLN netto,
- w ramach realizacji zadania 2: PLN brutto,
- w ramach realizacji zadania 2: PLN netto.

projekt pn. „Kosmiczna wiedza II - kursy i szkolenia w ZSP Nr 1 w Bełchatowie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w powyższym zakresie wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

UWAGA!!! Poniższe oświadczenie wypełniają jedynie wykonawcy mający siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy nie są zarejestrowanymi podatnikami podatku VAT na terytorium RP oraz w przypadku, gdy w wyniku świadczenia usług lub realizowanej dostawy towarów na Zamawiającym będzie ciążył obowiązek odprowadzenia podatku VAT zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Oświadczam(y) że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów/usług:

| Nazwa towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego | wartość bez kwoty podatku od towarów i usług. |
|--|---|
| | |
| | |

6. Oświadczam, że ***:

wykonam zadanie siłami własnymi

przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów)

| Zakres zlecany Podwykonawcy | Nazwa Podwykonawcy |
|-----------------------------|--------------------|
| | |
| | |

- załączony do specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy - ZAŁĄCZNIK NR 6, został przeze mnie (przez nas) zaakceptowany i zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
- zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją warunków zamówienia i jej załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
- oświadczam(y), że nie uczestniczę(y) w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako Wykonawca.

projekt pn. „Kosmiczna wiedza II - kursy i szkolenia w ZSP Nr 1 w Bełchatowie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Bełchatów,r.

.....
imię i nazwisko oraz podpis osoby/-b
uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy

**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).*

***** Proszę podać liczbę osób**