****

 *ZAŁĄCZNIK NR 1 do SWZ*

***TP/2/21***

**FORMULARZ OFERTOWY**

POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM
ZGODNIE Z ART. 275 PKT 1 USTAWY PZP

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………...

Adres:………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu:…………………………………………………………………………………….

E–mail (do kontaktu oraz do przesyłania dokumentów):……………………………………….

NIP[[1]](#footnote-1)……………………………..…….REGON……………………………………………..

**Wielkość przedsiębiorstwa Wykonawcy: .......................................................................................**

(należy podać małe, średnie, duże przedsiębiorstwo)

**Wykonawca ma siedzibę w państwach EOG innych niż państwo Zamawiającego: TAK/ NIE**

 *(skreślić niewłaściwe)*

**Wykonawca ma siedzibę w państwie spoza EOG: TAK/ NIE** *(skreślić niewłaściwe)*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach na „**Usługę projektowania graficznego oraz wsparcia działań
w mediach społecznościowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach”** składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

### Oświadczam/y, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami – i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

### Oświadczam/y, że:

Przedmiot zamówienia opisany w postępowaniu prowadzonym pod Nr **TP/2/21** oferuję**/**oferujemy wykonać za cenę:

-**brutto:…………..................................złotych**

***(słownie: .........................................................................................................................złotych……./100).***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa projektowania graficznego oraz wsparcia działań w mediach społecznościowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach** | **Wartość zamówienia brutto za 1 miesiąc** | **czas trwania usługi**  | **Wartość zamówienia brutto za 6 miesięcy** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| 1. | **w ramach RPO WSL**: opracowanie projektów graficznych reklam; wsparcie doradcze on-line; zakup subskrypcji do internetowego narzędzia umożliwiającego tworzenie projektów graficznych; zapewnienie możliwości płatnych działań reklamowych na kanale social media prowadzonym przez Zamawiającego |  | 6 miesięcy |   |
|
| 2. | **w ramach PO WER:** opracowanie projektów graficznych reklam; wsparcie doradcze on-line; zakup subskrypcji do internetowego narzędzia umożliwiającego tworzenie projektów graficznych; zapewnienie możliwości płatnych działań reklamowych na kanale social media prowadzonym przez Zamawiającego  |  | 6 miesięcy |   |
|
|
|
|
| **Łączna wartość zamówienia\* suma pozycji 1 i 2 z kolumny nr 5)** |   |

***\**** *Dla celów wyceny łącznej wartości usługi przyjęto okres 6 miesięcy. W zależności od terminu podpisania umowy rozliczenie nastąpi tylko za faktyczny czas świadczenia usługi.*

###  Oświadczam/y, że (wybrać właściwe):

* Zobowiązuję/my się
* Nie zobowiązuję/my się

do zatrudnienia przez cały okres realizacji umowy, tj. do dnia odbioru całości przedmiotu umowy potwierdzonego raportem końcowym, minimum jednej osoby z niepełnosprawnościami – zgodnie z definicją osoby z niepełnosprawnościami określonej w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z późn. zm.)

### 4. Oświadczam/y, że wyceniłem/wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia i zobowiązuję się/zobowiązujemy się do wykonania zadania objętego zamówieniem w terminach określonych w SWZ i załącznikach .

5. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego
w SWZ.

6. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.

7. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

1. Oświadczam/y, że w razie wybrania mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są: *(proszę wymienić wszystkie dokumenty przedkładane wraz z ofertą):*
	* 1. Formularz ofertowy

* + 1. …………………………………………………………………………………………........................
		2. …………………………………………………………………………………………………………..
		3. …………………………………………………………………………………………........................
		4. ………………………………………………………………………………………….........................
1. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom *(wypełnić jeżeli dotyczy)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy*** | ***Nazwa podwykonawców, którzy wykonywać będą określoną w kolumnie B część zamówienia***  | ***Nazwy podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp w celu wykazania spełniania warunków, o których mowa w pkt 14.2 ust. 4 SWZ*** |
| **A** | **B** | **C** | **D** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

**Wartość lub procentowa część zamówienia**, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: ***………………………………………..***

***UWAGA!!!***

***DOKUMENT/PLIK (OŚWIADCZENIE) NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***

# EFS_mono_FE

# ZAŁĄCZNIK Nr 2 do SWZ

# TP/2/21

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby**

(niewłaściwe skreślić)

……………………………………

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy**(niepotrzebne skreślić)

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługę projektowania graficznego oraz wsparcia działań w mediach społecznościowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz 109 ust 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*:

…………………………………………………………………………………………………

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

**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.

***UWAGA!!!***

***DOKUMENT/PLIK (OŚWIADCZENIE) NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***



# ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SWZ

# TP/2/21

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby**

(niewłaściwe skreślić)

……………………………………

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy** (niepotrzebne skreślić)

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługę projektowania graficznego oraz wsparcia działań w mediach społecznościowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach** oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia **w pkt. 14.2 ust. 4 pkt 1 oraz 2**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***UWAGA!!!***

***DOKUMENT/PLIK (OŚWIADCZENIE) NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***



## ZAŁĄCZNIK NR 5

***TP/2/21***

## WYKAZ USŁUGI ZREALIZOWANEJ PRZEZ WYKONAWCĘ\*

## zgodnie z wymogami zawartymi w pkt. 14.2 ust. 4 ppkt 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Nazwa jednostki, dla której świadczona była usługa*** | ***Przedmiot zrealizowanej usługi*** ***(w tym: zakres usługi)*** | ***Data wykonania usługi*** |
| **1** | **2** | **3** | **7** |
| 1. |   |   | ……………………….Dzień/miesiąc/rok |

 **\* do usługi wymienionej w powyższym wykazie należy załączyć dowód potwierdzający należyte wykonanie**

***UWAGA!!!***

***DOKUMENTY/PLIK NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***

******

***ZAŁĄCZNIK NR 6***

***TP/2/21***

***WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA\****

***zgodnie z wymogami zawartymi w pkt. 14.2. ust. 4 ppkt 2 SWZ***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Nazwa zleceniodawcy, na rzecz którego była wykonana usługa*** | ***Przedmiot usługi***  | ***Data zrealizowania badania***  | ***Podstawa dysponowania osobami\*w ramach realizacji niniejszego zamówienia*** |
|
| **1** | **2** | **4** | **5** | **9** | **10** |
| **1.** | **Grafik: ……………………………………………..** |  |  | ***…………………………………...…. Dzień/miesiąc/rok*** |  |
|
|
|
| **2.** |  |  | ***…………………………………...…. Dzień/miesiąc/rok*** |  |
|
| 3. |   |   | ***…………………………………...…. Dzień/miesiąc/rok*** |   |
|
| 1. | **Specjalista ds. kampanii internetowych : ……………………………………………….** |  |  | ***…………………………………...…. Dzień/miesiąc/rok*** |  |
|
|
|
| 2. |  |  | ***…………………………………...…. Dzień/miesiąc/rok*** |  |
|
| 3. |   |   | ***…………………………………...…. Dzień/miesiąc/rok*** |   |
|

**\* W przypadku korzystania z osób zdolnych do wykonania zamówienia, które zostaną udostępnione przez inne podmioty, Wykonawca załączy do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (zgodnie z wymogiem określonym w pkt. 14.6. SWZ)**

***UWAGA!!!***

***DOKUMENTY/PLIK NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***

1. Należy podać dane dla wszystkich członków konsorcjum oraz pełnomocnika (jeżeli dotyczy) [↑](#footnote-ref-1)