



Politechnika
Śląska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Studia dualne na kierunku Logistyka II stopnia”

POWR.03.01.00-IP.08-00-DUO/18

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczy **OZ/U/19/81/AM**

Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku prowadzenia działalności indywidualnej także imię i nazwisko):

Adres Wykonawcy (kod pocztowy, miasto, ulica)

Województwo.....

Tel./fax.

Adres e-mail

Adres korespondencyjny Wykonawcy (jeżeli jest inny niż powyżej).....

NIP, PESEL, Regon

Urząd Skarbowy, KRS nr

Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem?

TAK*

NIE*

* UWAGA! należy zaznaczyć właściwe

Bank, nr konta

1. Po zapoznaniu się z *Ogłoszeniem o zamówieniu* dotyczącym:

Przeprowadzenie dodatkowego kursu, dotyczącego rozwoju dodatkowych kompetencji związanych z realizacją procesów logistycznych. Certyfikowane szkolenia z FlexSim Kurs Podstawowy

zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wszystkimi warunkami i wymaganiami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu.

Lp.	Nazwa	j.m.	liczba osób	cena jednostkowa netto (w zł)	wartość zamówienia netto (w zł) <i>kol. 3 x kol. 4</i>	stawka VAT (w %)	wartość zamówienia brutto (w zł)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	
1	Certyfikowane szkolenia z FlexSim Kurs podstawowy	osoba	26*			zw.	
OGÓLEM CENA zł							

*rozliczenie nastąpi za faktycznie przeszkoloną liczbę studentów

Oświadczam, że ww. całkowita cena dotyczy kompleksowej realizacji zamówienia i uwzględnia wszystkie składniki cenotwórcze, w tym wszelkie podatki, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, warunki opisane w ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za prac itp.

UWAGA: Cena oferowana przez przez osobę fizyczną musi zostać powiększona o ewentualne obciążenia ZUS ponoszone przez Politechnikę Śląską.

Przedmiotem zamówienia jest usługa która jest zwolniona z podatku zgodnie z art. 43, ust.1, pkt 29, lit. c) ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 62, 86). Przedmiot zamówienia jest finansowany w całości ze środków publicznych. W związku z powyższym Zamawiający wymaga, aby Wykonawca skalkulował cenę bez podatku od towarów i usług

2. Oświadczam, że oferowana przeze mnie usługa spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zawarte w Ogłoszeniu o zamówieniu.

WYKAZ OSÓB

<i>Lp.</i>	<i>Imię Nazwisko</i>	<i>Kwalifikacje i kompetencje zawodowe, doświadczenie</i>	<i>Opis przedmiotu przeprowadzonych szkoleń</i>	<i>Data wykonania</i>
1	Doświadczenie w realizacji minimum 5 szkoleń zgodnych z tematyką niniejszego postępowania w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert.		

4. Oświadczam, że przeprowadziłem/am poniższe szkolenia:

WYKAZ SZKOLEŃ

UWAGA! Liczba uczestników, którzy uzyskali certyfikat podlega ocenie punktowej – zgodnie z pkt 9 ogłoszenia o zamówieniu

Lp.*	Przedmiot szkolenia	Data wykonania	Liczba uczestników szkolenia	Liczba uczestników, którzy uzyskali certyfikat
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
SUMA				

**Wiersze w tabeli należy powielić tyle razy ile szkoleń będzie wykazanych*

5. Miejsce realizacji zamówienia (adres) **41-800 Zabrze, ul de Gaulle'a 66**

6. Oświadczam, że*:

- nie należą do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132),
- należą do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132) i wraz z niniejszą ofertą składam listę podmiotów należących do tej grupy.

* **UWAGA!** należy zaznaczyć właściwe

7. Informacja o „Innych podmiotach”

- 1) Informacje o podmiotach, na których zdolnościach polegamy/y, zwanych także „innymi podmiotami”, a który/e to podmiot/y będą jednocześnie podwykonawcą/ami i zostały uwzględnione w pkt 6 niniejszego formularza:

.....
(podać nazwę, adres)

- 2) Oświadczam/y, że wyżej wymieniony inny podmiot lub inne podmioty spełniają warunki udziału określone w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie, w jakim powołuję/my się na ich zasoby,
- 3) Załączam/y dowód/dowody, w szczególności zobowiązanie/a tego podmiotu/ tych podmiotów do oddania mi/nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

UWAGA! W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. Co za tym idzie w przypadku powoływania się na zasoby innych podmiotów w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, inne podmioty muszą zrealizować zamówienie w zakresie, w którym te zasoby są wymagane, tj. należy uwzględnić je także w pkt 8 niniejszego formularza.

8. Zamówienie zamierzam realizować przy pomocy podwykonawców, którym powierzony będzie następujący zakres usług:

.....
(proszę podać nazwę podwykonawcy oraz zakres jaki będzie realizował)

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

10. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia i wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

(imię, nazwisko)

nr tel./fax..

adres e-mail

7. Zamówienie zamierzam realizować przy pomocy podwykonawców, którym powierzony będzie następujący zakres usług:

.....
(proszę podać nazwę podwykonawcy oraz zakres jaki będzie realizował)

- i. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.⁴

8. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia i wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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).

² 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).

³ 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).

⁴ 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).

Oznaczenie sprawy OZ/U/19/81/AM usługi społeczne

POLITECHNIKA ŚLĄSKA

(imię, nazwisko)
nr tel./fax..
adres e-mail

Podpis

.....
(czytelny podpis lub podpis z imienną pieczętką)

dnia, r.