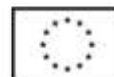




Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Przedmiot zamówienia jest finansowany zgodnie z umową numer POWR.03.01.00-00-K393/16-00, w ramach projektu: USZYTY NA MIARĘ - program rozwoju kompetencji studentów kierunku Inżynieria Biomedyczna Politechniki Śląskiej”. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

## FORMULARZ OFERTOWY

dotyczy OZ/U/19/132/NC

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 egzaminów i wydanie certyfikatów potwierdzających umiejętność programowania graficznego systemów kontrolno-pomiarowych w środowisku LabView

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)	stawka VAT (w %)	cena jednostkowa brutto (w zł)	wartość zamówienia brutto (w zł) kol. 4 x kol. 7
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Egzamin certyfikowany potwierdzający umiejętność programowania graficznego systemów kontrolno-pomiarowych w środowisku LabView	osoba	10		23		

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 pracę itp.

*UWAGA: Cena oferowana przez osobę prawną musi zawierać podatek VAT, a cena oferowana przez osobę fizyczną musi zostać powiększona o ewentualne obciążenia ZUS ponoszone przez Politechnikę Śląską.*

2. Oświadczam, iż:

- Każdy uczestnik, który nie zaliczy egzaminu w pierwszym terminie, będzie miał możliwość jednorazowego ponownego podejścia do egzaminu bez żadnych dodatkowych opłat w terminie do 30.11.2019 r.
- Nie oferuję egzaminu poprawkowego w cenie

*\* UWAGA! należy zaznaczyć właściwe (informacja podlegająca ocenie punktowej)*

3. Oświadczam, że oferowana przeze mnie usługa spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zawarte w Ogłoszeniu o zamówieniu.

5. Oświadczam, że\*:

- nie należę 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),
- należę 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*

6. **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 7 niniejszego formularza:

.....  
(podać nazwę, adres)

2) Oświadczam/y, że wyżej wymieniony inny podmiot lub inne podmioty spełnia/ją 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 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 7 niniejszego formularza.*

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

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

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> 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).

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

(imię, nazwisko) .....

nr tel./fax. ....

adres e-mail .....

**Podpis**

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

dnia, ..... r.

---

<sup>2</sup> 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).