



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Politechnika Śląska jako Centrum Nowoczesnego Kształcenia opartego o badania i innowacje

POWR.03.05.00-00-Z098/17

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ OFERTOWY dotyczy IA1/U/20/32/TB

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:

certyfikowanych szkoleń „Badania wizualne VT (1+2)”

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

Arkusz Kalkulacja Cenowa

Lp.	Nazwa	j.m.	liczba osób	cena jednostkowa netto (w zł)	wartość zamówienia brutto (w zł) kol. 3 x kol. 4
1	2	3	3	4	5
1	Szkolenie „Badania wizualne VT (1+2)” * wraz z egzaminem i wydaniem certyfikatu	osoba	100		
OGÓLEM CENA zł					

* szkolenie obejmuje 54 godziny lekcyjne

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 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 oferowane miejsce/ obiekt, w którym realizowane będą szkolenia spełnia wymagania opisane ogłoszeniu o zamówieniu w szczególności dot. dysponowania zapleczem technicznym umożliwiającym wykonanie szkoleń – zgodnie z wymaganiami opisanymi w ogłoszeniu. W przypadku gdy miejsce szkolenia będzie znajdować się poza danymi miastami wskazanymi w ogłoszeniu o zamówieniu, zobowiązuję się zapewnić nieodpłatny transport uczestnikom szkolenia z miejsca zbiórki (Gliwice, ul. Konarskiego 20 lub Katowice, ul. Krasińskiego 8 lub Zabrze, ul. Roosevelta 40) do miejsca szkolenia oraz ich powrót. Podróż w jedną stronę nie będzie trwać dłużej niż 30 min.
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.

WYKAZ USŁUG / SZKOLEŃ

UWAGA! Liczba osób, które uzyskały certyfikat podlega ocenie punktowej – zgodnie z pkt 9 niniejszego ogłoszenia o zamówieniu

Lp.	Przedmiot szkolenia	Data wykonania dzień /miesiąc/ rok	Liczba uczestników	Liczba osób, które uzyskały certyfikat
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
SUMA				
<p>UWAGA!!! Zamawiający będzie sumował liczbę osób, które uzyskały certyfikat w wyniku wszystkich wykazanych przez Wykonawcę szkoleń (minimum 6). Zamawiający będzie brał pod uwagę wyłącznie szkolenia spełniające wymagania opisane w ogłoszeniu – zgodnie z opisanymi w pkt 4 ppkt 1 ogłoszenia warunkami udziału w postępowaniu.</p>				

Wiersze w tabeli należy powielić tyle razy ile usług / szkoleń będzie wykazyanych

WYKAZ OSÓB

Opis przedmiotu przeprowadzonych szkoleń	Imię i nazwisko
Badania wizualne VT (1+) (min. 3 szkolenia każda osoba)	1.....
	2.....

Wiersze tabeli powielić tyle razy ile osób będzie realizować zamówienie

5. **Egzamin poprawkowy podlegający ocenie punktowej** (zgodnie z pkt 9 ogłoszenia o zamówieniu):

możliwość ponownego bezpłatnego, jednorazowego podejścia do egzaminu przez każdego uczestnika, który nie zaliczył egzaminu w pierwszym terminie:

- TAK***
 NIE*

** zaofferowanie lub brak zaofferowania ww. możliwości należy potwierdzić przez zaznaczenie odpowiedniego kwadratu przy wyrazie „TAK” lub „NIE – informacja podlegająca ocenie punktowej*

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 7 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 7 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

Podpis

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

dnia, r.

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).