Załącznik nr 1 do SIWZ

OFERTA

……

(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

województwo: .....

powiat: .....

REGON: .....

NIP: .....

Nr telefonu: ( )……

Nr fax: ( )……

e-mail: .....

Konto bankowe do zwrotu wadium:

.....

.....

Powiatowe Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy

ul. Wojska Polskiego 56

56-400 Oleśnica

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

„Prowadzenie spotkań (wykładów, warsztatów grupowych, konsultacji grupowych i konsultacji indywidualnych) w ramach procesu wspomagania w szkołach i przedszkolach powiatu oleśnickiego oraz prowadzenie zajęć (warsztatów) w ramach sieci współpracy i samokształcenia nauczycieli w projekcie pn.: Innowacyjny system wspomagania oświaty w powiecie oleśnickim”

oferujemy wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia za następującą cenę:

za jedną godzinę dydaktyczną realizacji programu:

- **wartość brutto** ..... PLN

za całość realizacji programu (wartość jednej godziny z akapitu powyżej x 1387 godzin)

- **wartość netto** ..... PLN

- **podatek VAT** ..... % ..... PLN

-**wartość brutto** ..... PLN

- słownie: ..... PLN

1. Gwarantujemy stałość w/w ceny przez okres trwania umowy. Cena obejmuje:
   - przypisane prawem podatki
   - wszelkie opłaty
   - wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia
2. Deklarujemy termin wykonania: jak w SIWZ
3. Warunki płatności – zgodnie ze wzorem umowy (Załącznik nr 2 do SIWZ**)**.
4. **Oświadczamy że nie należymy do grupy kapitałowej/załączamy listę podmiotów tej samej grupy kapitałowej do której należymy – załącznik nr ..... do oferty (niepotrzebne skreślić**).
5. Oświadczamy, że oferowane przez nas usługi są zgodne z wymaganiami Zamawiającego w tym zakresie określonymi w SIWZ.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Oświadczamy, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
7. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożoną ofertą na okres 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
9. Osobą do kontaktów i dokonywania bieżących ustaleń z zamawiającym jest: .....
   ....., tel. .....

10. Wskazanie podwykonawców na zasoby których Wykonawca powołuje się przy spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:.....
.....
11. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione.
12. Integralną częścią oferty są:
    1) wszystkie załączniki do oferty wymagane w SIWZ jako niezbędne
    2) .....

....

(miejscowość i data) (podpis)

Załącznik nr 3 do SIWZ

Oświadczenie wykonawcy

o spełnieniu warunków stawianych przez Zamawiającego

i wynikających z art. 22 ust. 1 i art. 24 ust. 1

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych

(Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

„Prowadzenie spotkań (wykładów, warsztatów grupowych, konsultacji grupowych i konsultacji indywidualnych) w ramach procesu wspomagania w szkołach i przedszkolach powiatu oleśnickiego oraz prowadzenie zajęć (warsztatów) w ramach sieci współpracy i samokształcenia nauczycieli w projekcie pn.: Innowacyjny system wspomagania oświaty w powiecie oleśnickim”

Ja (imię i nazwisko) .....

zamieszkały/siedziba Firmy .....

reprezentując Firmę .....

oświadczam, że jestem Wykonawcą, który spełnia warunki, dotyczące:

1) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,**
2) **posiadania wiedzy i doświadczenia,**
3) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym**
4) **dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**
5) **sytuacji ekonomicznej i finansowej**

oraz że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)

....

(miejscowość, data) (podpis upoważnionego przedstawiciela/li)

Załącznik nr 4 do SIWZ

WYKAZ ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

zamówień spełniających warunki określone w rozdziale VIII ust. 1 pkt. 4 SIWZ

Lp.	**Nazwa i data realizacji zadania w zakresie form doskonalenia nauczycieli, nazwa projektu**	Liczba i tematy zrealizowanych form w ramach zadania	**Zleceniodawca**

Uwaga: Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie tychże zamówień (umowy, protokoły odbioru, ewaluacje itp.).

....., dn. ..... r.

.....

Podpis osób uprawnionych

Załącznik nr 5

WYKAZ OSÓB,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pełniąc funkcję trenera, szkoleniowca, wykładowcy, konsultanta

wraz z informacjami na temat kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, na potwierdzenie warunku, o którym mowa w rozdziale VIII ust. 1 pkt 4 SIWZ

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie, ukończone kursy itp.	Opis doświadczenia trenerskiego (szkoleniowe, wykładowe, konsultacyjne, edukatorskie, eksperckie). W opisie podać również zgodność doświadczenia z określonym numerem oferty z pkt. 4 rozdz. III SIWZ lub/i dokumentacji ORE	Podstawa dysponowani (należy podać podstawę, pracownik własny, umow cywilnoprawna, dysponowanie potencjałe podmiotu trzeciego)

Oświadczam, że w/w osoby posiadają aktualne uprawnienia oraz dokumenty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

……....., dn. …….. ……

(miejscowość) *Podpisy osób uprawnionych*