WZSP.ZP.2.2019

*Załącznik nr 3 do Ogłoszenia*

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy postępowania na:

**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów: masaż tkanek głębokich, terapia punktów spustowych oraz masaż Shiatsu**  **dla uczniów kierunku technik masażysta Wojewódzkiego Zespołu Szkół Policealnych w Słupsku w związku z realizacją projektu 3.3.1 pn:„Podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego wojewódzkich zespołów szkół policealnych w Gdańsku, Gdyni i Słupsku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 ( Działanie: 3.3. Edukacja zawodowa; Poddziałanie 3.3.1. Jakość edukacji zawodowej).**

Działając w imieniu:

…………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy(ów)

…………………………………………………………………………………

Adres/ siedziba

…………………………………………………………………………………

Regon, NIP

…………………………………………………………………………………

telefon, faks, e-mail

|  |
| --- |
|  |

Wykonawca jest małym/ średnim przedsiębiorcą: TAK

|  |
| --- |
|  |

NIE

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą za cenę[[1]](#footnote-1)

**Brutto:………………………………zł w tym ……..VAT…………………….**

**( słownie brutto:………………………………………………………………..)**

**Część 1- Masaż tkanek głębokich**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cena jednostkowa brutto w złotych kursu za jednego uczestnika** | **Liczba uczestników** | **Cena brutto ogółem za wykonanie całości zamówienia ( cena za jednego uczestnika x ilość uczestników)** |
|  |  | 7 |  |
|  | | **Łączna cena ofertowa brutto za zorganizowanie kursu** |  |

**Część 2 – Terapia punktów spustowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cena jednostkowa brutto w złotych kursu za jednego uczestnika** | **Liczba uczestników** | **Cena brutto ogółem za wykonanie całości zamówienia ( cena za jednego uczestnika x ilość uczestników)** |
|  |  | 7 |  |
|  | | **Łączna cena ofertowa brutto za zorganizowanie kursu** |  |

**Część 3 – Masaż Shiatsu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cena jednostkowa brutto w złotych kursu za jednego uczestnika** | **Liczba uczestników** | **Cena brutto ogółem za wykonanie całości zamówienia ( cena za jednego uczestnika x ilość uczestników)** |
|  |  | 7 |  |
|  | | **Łączna cena ofertowa brutto za zorganizowanie kursu** |  |

Oświadczam/-y\*,że:

* 1. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w ogłoszeniu, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
  2. akceptuję/akceptujemy\* warunki wskazane w Ogłoszeniu.
  3. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z Ogłoszeniem i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
  4. jestem/jesteśmy\* związani złożona oferta przez okres 60 dni – bieg terminu związania oferta rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
  5. akceptuję/akceptujemy\* przedstawione w Ogłoszeniu postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/ zobowiązujemy\* się do podpisania umowy, na określonych w Ogłoszeniu warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
  6. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
  7. zapoznałam/łem się z informacją na temat zakresu wykluczenia (zgodnie z pkt. XIX zapytania ofertowego) i oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu
  8. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
  9. zostałem/zostaliśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
  10. oświadczam/y, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ……………….. informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

\* - niepotrzebne skreślić

**Podwykonawcy(** wypełnić, jeżeli dotyczy)\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa firmy podwykonawcy | Zakres zamówienia, który ma zrealizować podwykonawca |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców. Nie wypełnienie oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.

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

Pieczęć Wykonawcy Data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

WZSP.ZP.2. 2019

Załącznik nr 4 do Ogłoszenia

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG DLA POTRZEB SPEŁNIENIA**

**WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

w okresie ostatnich trzech lat ( licząc od upływu terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie

**OŚWIADCZAM (Y), ŻE**: wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | | | **Data wykonywania od…..do…..**  **(dzień -miesiąc-rok)** | **Nazwa i adres odbiorcy usługi** | **Należy wpisać której części\* zamówienia dotyczy wyszczególniona usługa** |
| **Opis usługi przeprowadzonego kursu\*\* wg zakresu wskazanego w rozdz. V ust. 1**  **pkt 3** | **Zakres kursu** | |
| **Liczba godzin kursu** | **Liczba uczestników kursu** |
| 1 |  |  |  |  |  | Na potwierdzenie spełnienia warunku w części……….. |
| 2 |  |  |  |  |  | Na potwierdzenie spełnienia warunku w części……….. |
| 3 |  |  |  |  |  | Na potwierdzenie spełnienia warunku w części……….. |
| 4 |  |  |  |  |  | Na potwierdzenie spełnienia warunku w części……….. |
| 5 |  |  |  |  |  | Na potwierdzenie spełnienia warunku w części……….. |

\* wpisać nr części na która Wykonawca składa ofertę

\*\* z opisu usługi przeprowadzonego kursu powinno wynikać, że kurs był realizowany w wymaganym przez Zamawiającego kierunku szkolenia.

**Uwaga:**

**Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć wraz z ofertą dowody, czy usługi wskazane w tabeli powyżej zostały wykonane należycie.**

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

Miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz

pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej

WZSP.ZP.2.2019

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

|  |
| --- |
| (nazwa Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania na zorganizowanie i przeprowadzenie kursów:

**masaż tkanek głębokich, terapia punktów spustowych oraz masaż Shiatsu**  dla uczniów kierunku technik masażysta Wojewódzkiego Zespołu Szkół Policealnych w Słupsku w związku z realizacją projektu 3.3.1. pn: „Podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego wojewódzkich zespołów szkół policealnych w Gdańsku, Gdyni i Słupsku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

**OŚWIADCZAM/-Y, ŻE**

Spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. V. „Warunki udziału w postępowaniu” dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. Sytuacji ekonomicznej i finansowej,
3. Zdolności technicznej i zawodowej.

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

Miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz

pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego

upoważnionej

WZSP.ZP.2.2019

Załącznik nr 6 do Ogłoszenia

|  |
| --- |
| (nazwa Wykonawcy) |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dotyczące przynależności do grupy kapitałowej**

Przystępując do postępowania na zorganizowanie i przeprowadzenie kursów: **masaż tkanek głębokich, terapia punktów spustowych oraz masaż Shiatsu**  dla uczniów kierunku technik masażysta Wojewódzkiego Zespołu Szkół Policealnych w Słupsku w związku z realizacją projektu 3.3.1. pn: „Podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego wojewódzkich zespołów szkół policealnych w Gdańsku, Gdyni i Słupsku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

**OŚWIADCZAM, ŻE**

|  |
| --- |
| **1) nie należę do grupy kapitałowej (** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. nr 50 poz. 331 ze zm.)  …………………………………….. ……………………………………  Miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz  pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego  upoważnionej |

|  |
| --- |
| **2) należę do grupy kapitałowej (**w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. nr 50 poz. 331 ze zm.) i przedstawiam poniżej (lub w załączeniu) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej  …………………………………….. …………………………………  Miejscowość, data czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz  pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego  upoważnionej |

**Uwaga:**

- niniejsze oświadczenie składane jest zgodnie z rozdz. VI ust. 1 pkt 2 Ogłoszenia

- należy wypełnić pkt 1 lub 2

- w przypadku wspólników spółki cywilnej lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy powinni złożyć niniejsze oświadczenie odrębnie tj. każdy z osobna

1. Należy podać cenę brutto tylko dla tych części, na które wykonawca składa ofertę, w pozostałych częściach zaleca się wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić. W przypadku braku przekreślenia lub wpisania nie dotyczy w pozostałych częściach zamawiający uzna, iż oferty na daną część nie złożono. Dopuszcza się wykasowanie z formularza oferty części, na które wykonawca nie składa oferty, przy czym należy zachować numerację części zamówienia objętych ofertą. [↑](#footnote-ref-1)