

## FORMULARZ OFERTY

### DANE WYKONAWCY:

Pełna nazwa: \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_

Nazwa banku \_\_\_\_\_

PKD \_\_\_\_\_ PKD 2007 \_\_\_\_\_

Nr rachunku bankowego \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Organizację i przeprowadzenie usługi szkoleniowej: Spawacz spoin pachwinowych blach i rur metodą MAG (135)**

składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Załączniku Nr 1 do SIWZ oraz Istotnych postanowieniach umowy (Załączniku Nr 9 do SIWZ) oraz akceptujemy je i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Opisie przedmiotu zamówienia zawartym w Rozdziale II do SIWZ.
3. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego:

cena za 1 uczestnika szkolenia wynosi : ..... zł brutto,

w tym VAT ....., ze stawką .....

4. Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie nie przekraczającym ..... dni roboczych .
5. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia Istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w Istotnych postanowieniach umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, iż pod numerem .....posiadam(y) aktualny (na dzień składania ofert) wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy W.....  
*W przypadku składania oferty wspólnej formułę należy powielić i uzupełnić danymi każdego z Wykonawców indywidualnie.*

8. Oświadczamy, że oferta nie zawiera\*/zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć realizację następujących elementów zamówienia podwykonawcom:

Lp.	Elementy zamówienia powierzone do realizacji podwykonawcom

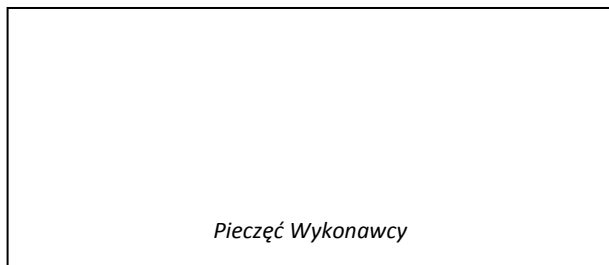
Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

\* niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji  
wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej-  
podpis pełnomocnika wykonawców



## OŚWIADCZENIE SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja (my) niżej podpisani \_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres siedziby Wykonawcy \_\_\_\_\_

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu  
nieograniczonego na:

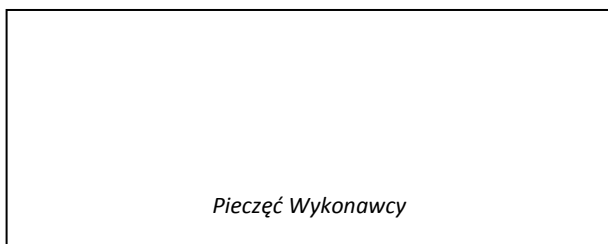
\_\_\_\_\_

Oświadczam(y), że zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych / Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm./ Wykonawca, którego reprezentuję (jemy):

1. posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji  
wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis  
pełnomocnika wykonawców



Załącznik nr 3a  
do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

**OŚWIADCZENIE\*<sup>1</sup>**  
**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE**  
**ART. 24 UST. 1 USTAWY PZP**

Ja (my) niżej podpisani \_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres siedziby Wykonawcy \_\_\_\_\_

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

\_\_\_\_\_

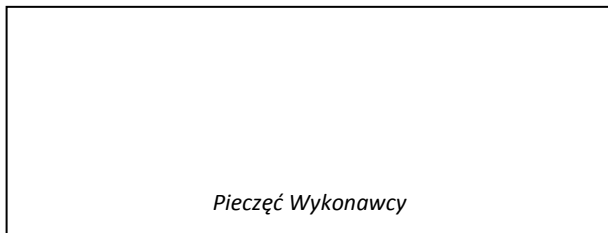
oświadczamy, iż Wykonawca, którego reprezentuję (jemy) nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodów, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji  
Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis  
pełnomocnika Wykonawców

---

\*<sup>1</sup> W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa każdy z Wykonawców oddzielnie.



Załącznik nr 3b  
do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

**OŚWIADCZENIE \***  
**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  
**NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY PZP**

(dotyczy tylko osób fizycznych)

Ja (My), niżej podpisany (ni) \_\_\_\_\_  
przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu  
nieograniczonego na:

\_\_\_\_\_

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy (dane Wykonawcy):

Pełna nazwa: \_\_\_\_\_

Adres siedziby \_\_\_\_\_

**oświadczam, że:**

**nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia**

na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych / j. t. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm./, gdyż :

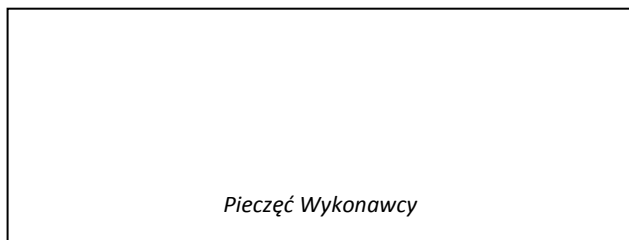
- w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono jego upadłości)\*\*,
- po ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, który nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego)\*\*.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji  
wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej-  
podpis pełnomocnika wykonawców

\_\_\_\_\_  
\* W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa każdy z Wykonawców oddzielnie

\*\* Niepotrzebne skreślić



Pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 4

do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Ja (My), niżej podpisany (ni) \_\_\_\_\_  
działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

\_\_\_\_\_

pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

\_\_\_\_\_

nazwa postępowania

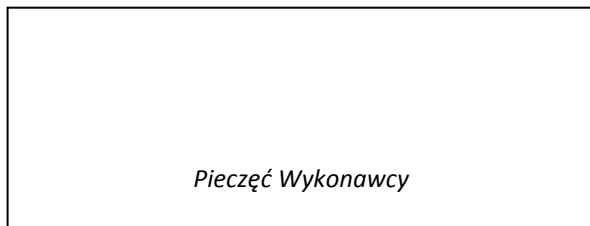
oświadczam(y), iż reprezentowana przeze mnie(przez nas) firma wykonała w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, następujące usługi:

L.p.	Opis usługi szkoleniowej					Podmiot zlecający szkolenie	Termin realizacji
	Nazwa szkolenia	Liczba godzin szkolenia ogółem	Zakres tematyczny szkolenia	Liczba uczestników	Wartość usługi		
1							od..-.-..... do ..-.-.....
2.							od..-.-..... do ..-.-.....

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie** (referencje, protokoły odbioru lub inne posiadane przez Wykonawcę dokumenty, z których wynika, że usługa wykonana została należycie). Dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej-  
podpis pełnomocnika wykonawców



Załącznik nr 5

do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

## WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA

Ja (My), niżej podpisany (ni) \_\_\_\_\_  
działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

\_\_\_\_\_

nazwa postępowania

oświadczam, że do realizacji w/w usługi przewiduję:

Nazwa narzędzi, wyposażenia	Ilość	Opis (wyposażenie, parametry, itp.)	Informacja o podstawie do dysponowania /własność, użyczenie, najem/*
Sala do zajęć teoretycznych		o powierzchni ..... usytuowaną w ..... wyposażoną w ..... dostęp do .....	
Lokal do realizacji zajęć praktycznych		o powierzchni ..... usytuowaną w ..... wyposażoną w .....  dostęp do .....	

\*

W przypadku użyczenia lub wynajmu należy dołączyć pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów opisanych w tabeli (Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy, Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (Załącznik nr Załącznik Nr 8 – Wzór zobowiązania o współpracy).

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji  
wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej-  
podpis pełnomocnika wykonawców

Pieczęć Wykonawcy

## PROGRAM SZKOLENIA

Ja (My), niżej podpisany (ni) \_\_\_\_\_  
działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

\_\_\_\_\_

pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

\_\_\_\_\_

nazwa postępowania

przedstawiamy następujące informacje:

### 1. Informacje ogólne:

L.p.	Zakres informacji	Opis
1.	<b>Zakres szkolenia:</b>	<p>Ilość godzin zegarowych przypadających na jednego uczestnika:.....</p> <p><b>w tym:</b></p> <p>ilość godzin zegarowych zajęć teoretycznych: _____</p> <p>ilość godzin zegarowych zajęć praktycznych: _____</p>
2.	<b>Charakterystyka osób, dla których szkolenie jest przeznaczone oraz wymagania wstępne dotyczące kwalifikacji uczestników szkolenia (dotyczy również wymaganych badań lekarskich i psychologicznych wymaganych odrębnymi przepisami):</b>	



3.	<b>Czas trwania szkolenia (w dniach):</b>	Ilość dni szkolenia: _____	
4.	<b>Miejsce przeprowadzenia szkolenia (należy podać dokładny adres):</b>	Zajęcia teoretyczne:	
5.	<b>Ilość i jakość pomieszczeń (należy podać ilość wyposażonych stanowisk niezbędnych do prawidłowej realizacji szkolenia) oraz wyposażenie w sprzęt i pomoce dydaktyczne do potrzeb danego szkolenia:</b>	Sala nr 1: <sup>1</sup> <b>zajęcia teoretyczne</b>	Powierzchnia [w m <sup>2</sup> ): Ilość stanowisk: Wyposażenie w sprzęt i pomoce dydaktyczne:
		Sala nr 2: <sup>1</sup> <b>zajęcia praktyczne</b>	Powierzchnia [w m <sup>2</sup> ): Ilość stanowisk: Wyposażenie w sprzęt i pomoce dydaktyczne:
6.	<b>Sposób organizacji szkolenia (należy określić sposób prowadzenia zajęć, np. wykłady, pogadanki, zajęcia praktyczne itp.):</b>		
7.	<b>Cele szkolenia (należy określić m.in. jakie umiejętności osiągną uczestnicy po zakończeniu szkolenia):</b>		

<sup>1</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy zajęcia będą się odbywać w więcej niż jednej sali.

Zamawiający dopuszcza modyfikację niniejszego formularza, poprzez dodanie opisów kolejnych sal w przypadku, gdy wykonawca będzie realizował zamówienie w więcej niż dwóch salach szkoleniowych.

8.	<b>Wykaz literatury, środków i materiałów dydaktycznych wykorzystanych do realizacji szkolenia (w przypadku wydawnictw książkowych należy podać tytuł, autora i rok wydania):</b>			
9.	<b>Wykaz literatury, środków i materiałów dydaktycznych jakie uczestnik szkolenia otrzyma na własność (w przypadku wydawnictw książkowych należy podać tytuł, autora oraz wydawnictwo i rok wydania):</b>	Wydawnictw o książkowe:	Tytuł:	
			Autor:	
			Wydawnictwo i data wydania:	
		Wydawnictw o książkowe:	Tytuł:	
			Autor:	
			Wydawnictwo i data wydania:	
		Dodatkowe środki i materiały dydaktyczne:		
		Teczka skrzydłowa na rzep, format A4, szerokość grzbietu co najmniej 30 mm, wykonaną z wytrzymałej tektury zewnętrznie lakierowanej (lub wykonanej z tworzywa sztucznego)	TAK/NIE <sup>3</sup>	
		Notes format A4 (zgodny z zapisem siwz)	TAK/NIE <sup>2</sup>	
		Długopis	TAK/NIE <sup>2</sup>	

<sup>3</sup> Niewłaściwie skreślić.

10.	<p><i>Nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia (należy podać, jakie działania zostaną podjęte w celu kontroli prowadzonego szkolenia, np. prowadzenie hospitacji zajęć, powołanie kierownika kursu odpowiedzialnego za nadzór nad prawidłowym przebiegiem szkolenia, reagowanie na uwagi, uwzględnianie uwag uczestników kursu i in.):</i></p>	
11.	<p><i>Sposób sprawdzenia efektów szkolenia (należy określić sposób kontroli efektywności szkolenia, np. poprzez przeprowadzenie testów, egzaminów cząstkowych i końcowych):</i></p>	

2. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem w miarę potrzeby części teoretycznej i części praktycznej:

Nazwa modułu	Ilość godzin zajęć teoretycznych przypadających na jednego uczestnika	Ilość godzin zajęć praktycznych przypadających na jednego uczestnika

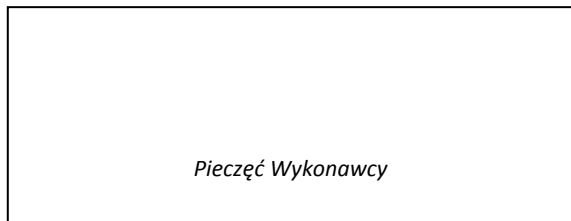
3. Treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:

Nazwa modułu	Treść szkolenia w zakresie modułu


***UWAGA: Zamawiający dopuszcza zmianę niniejszego formularza, poprzez dodanie wierszy, w przypadku, gdy wymaga tego oferowana przez wykonawcę usługa.***

\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis(y) osób uprawnionych do  
reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty  
wspólnej- podpis pełnomocnika Wykonawców



Załącznik nr 8  
do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

### ZOBOWIĄZANIE DO WSPÓŁPRACY

Ja, niżej podpisany (a) \_\_\_\_\_

działając w imieniu \_\_\_\_\_

zgadzam się niniejszym na oddanie do dyspozycji:

wiedzy i doświadczenia\*,  
tj. ....

potencjału technicznego (np. pomieszczenia, sprzęt, itp.)\*,  
tj. ....

osób zdolnych do wykonania zamówienia\*,  
tj. ....

zdolności finansowych\*  
tj. ....

\_\_\_\_\_  
(komu - nazwa jednostki szkoleniowej)

przy realizacji zamówienia na:

\_\_\_\_\_  
(nazwa postępowania )

\* właściwe zaznaczyć

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby upoważnionej z pieczęcią imienną  
reprezentującej podmiot udostępniający

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji  
wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis  
pełnomocnika wykonawców

Pieczeń Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB  
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

odpowiadających warunkom określonym w Rozdziale III pkt 1.1. 1 d SIWZ

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia, zakres wykonywanych czynności, a zakres tematyczny prowadzonych zajęć			Rola w realizacji zamówienia wg poniższego wzoru: 1) wykładowca zajęć teoretycznych (należy podać również zagadnienia) 2) instruktor zajęć praktycznych, 3) kierownik szkolenia	Informacja o podstawie do dysponowania *
		Wykształcenie	Uprawnienia	Doświadczenie		
1.						
2.						
3.						

.....  
(miejsce, data).....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

\*forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w Tabeli do wykonywania zamówienia (Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy, Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia) (Załącznik Nr 8 – Wzór zobowiązania o współpracy).

Pieczęć Wykonawcy

### LISTA ZREALIZOWANYCH SZKOLEŃ OBJĘTYCH PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na organizację szkolenia:

\_\_\_\_\_ nazwa szkolenia

oświadczam(y), iż reprezentowana przeze mnie(przez nas) firma wykonała w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, następujące usługi:

L.p.	Opis usługi szkoleniowej				Liczba uczestników	Podmiot zlecający szkolenie	Termin realizacji
	Nazwa szkolenia	Liczba godzin szkolenia ogółem	Główne bloki tematyczne				
			Zakres tematyczny	liczba godzin			
1.							od...-...-... do ...-...-...
2.							od...-...-... do ...-...-...

Należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie szkolenia, zgodnie z siwz.

**UWAGA:** Zamawiający dopuszcza zmianę niniejszego formularza, poprzez dodanie wierszy, w przypadku, gdy wymaga tego opis wykonanych usług.

\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy,  
w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika Wykonawców