**Załącznik Nr 2 do SIWZ: FORMULARZ OFERTOWY**

................................................................

/pieczęć lub nazwa i adres Wykonawcy/

**Zamawiający:**

**Politechnika Warszawska**

**Wydział Inżynierii Produkcji**

**Narbutta 85**

**02-524 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **po modyfikacji 12.04.2018 r.**

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….……………….….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..……………………………………………………………………………….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...………………..,

REGON: …………………………………….……………...,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….…………….……………………….,

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………... *(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Dotyczy:

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
4/2018/WIP-IOSP na**:** Przygotowanie materiałów szkoleniowych, przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń i zajęć warsztatowych oraz zajęć praktycznych realizowanych w formie projektowej w ramach projektu „Twój certyfikat na przyszłość” (POWR.03.01.00-00-K312/15)

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i wymogami zawartymi w SIWZ, a w szczególności zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 oraz załącznik nr 9 do SIWZ) oraz na warunkach umownych wynikających ze wzoru umowy stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ w następujących cenach:

**Zadanie I. Opracowanie materiałów szkoleniowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kursu** | **Liczba****kompletów** | **Cena brutto za komplet** | **Wartość brutto** |
|  | Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych | 1 |  |  |
|  | Kreatywne metody rozwiązywania problemów | 1 |  |  |
|  | Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne | 1 |  |  |
|  | Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym | 1 |  |  |
| **Razem** |  |

**Łączna cena ofertowa brutto za Zadanie I wynosi: ……………………………………… złotych**

**(słownie złotych: ……………………………………………………………………………)**

**Zadanie II. Przeprowadzenie szkoleń wykładowych/warsztatowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Planowana liczba uczestników ogółem** | **Liczba grup** | **Deklarowana liczba godzin szkolenia na grupę\*** | **Deklarowana liczba godzin szkolenia(4)\*(5)** | **Stawka godzinowa szkolenia (brutto)** | ***Wartość brutto*****(6)\*(7)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych | 60 | 4 |  |  |  |  |
|  | Kreatywne metody rozwiązywania problemów | 60 | 4 |  |  |  |  |
|  | Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne | 60 | 4 |  |  |  |  |
|  | Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym | 60 | 4 |  |  |  |  |
|  | Razem godzin: |  | - | - |
| **Razem:** |  |

\*Gdzie *Lhi* – oznacza deklarowaną liczbę godzin szkolenia (nie mniejszą niż *Lhw*=576 h) i-tej oferty. Natomiast w polach w kolumnie (5) należy wpisać liczbę godzin wg wzoru: 12+(*Lhi*—*Lhw*)/8.

**Łączna cena ofertowa brutto za Zadanie II wynosi: ……………………………………… złotych**

**(słownie złotych: ……………………………………………………………………………)**

**Zadanie III. Przeprowadzenie zajęć praktycznych/projektowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Planowana liczba uczestników ogółem** | **Liczba grup** | **Deklarowana liczba godzin szkolenia na grupę\*** | **Deklarowana liczba godzin szkolenia(4)\*(5)** | **Stawka godzinowa szkolenia (brutto)** | ***Wartość brutto*****(6)\*(7)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych | 60 | 4 |  |  |  |  |
|  | Kreatywne metody rozwiązywania problemów | 60 | 4 |  |  |  |  |
|  | Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne | 60 | 4 |  |  |  |  |
|  | Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym | 60 | 4 |  |  |  |  |
|  | Razem godzin: |  | - | - |
| **Razem:**  |  |

\*Gdzie *Lhi* – oznacza deklarowaną liczbę godzin szkolenia (nie mniejsza niż *Lhw*=576 h) i-tej oferty. Natomiast w polach w kolumnie (5) należy wpisać liczbę godzin wg wzoru: 24+(*Lhi*—*Lhw*)/8.

**Łączna, deklarowana przez Wykonawcę, liczba godzin wykładów/warsztatów i zajęć praktycznych/projektowych (dla Zadania II i Zadania III) - Lhi: ......................................**

**Łączna cena ofertowa brutto za Zadanie III wynosi: ……………………………………… złotych**

**(słownie złotych: ……………………………………………………………………………)**

**Łączna cena ofertowa brutto (Zadanie I+II+III) wynosi: ……………………………………… złotych (słownie złotych:…………………………………………………)**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
3. Oświadczamy, że zaoferowana cena brutto, w każdej części zamówienia podana w niniejszym formularzu, zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że stosownie do art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, wybór naszej oferty:

**nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

**będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie
z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

jednocześnie wskazuję/my:

nazwy (rodzaj) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku VAT ……………………………

*W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. **Tajemnica przedsiębiorstwa:**

**Korzystając z uprawnienia** nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień z dnia 29.01.2004r. publicznych **zastrzegamy, że informacje**: ……………*(wymienić czego dotyczy)* zawarte są w następujących dokumentach: ……………

1. **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Tekst jednolity z 2003 roku, Dz. U. nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)* **i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.**

**UZASADNIENIE:**

**Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:**

………………………………………………………………………………………………………

***Uwaga:***

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

1. Oferta wraz z dokumentami została złożona na ......... stronach, kolejno ponumerowanych
od nr .............. do nr .....................
2. Do oferty załączono następujące dokumenty:
3. .................................................................................
4. .................................................................................

…………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Miejscowość, data: …………………..……………………………….………

**Załącznik Nr 3 do SIWZ: HARMONOGRAM REALIZOWANYCH SZKOLEŃ**

................................................................

/pieczęć lub nazwa i adres Wykonawcy/

**Zamawiający:**

**Politechnika Warszawska**

**Wydział Inżynierii Produkcji**

**Narbutta 85**

**02-524 Warszawa**

**HARMONOGRAM REALIZOWANYCH SZKOLEŃ**

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….……………….….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..……………………………………………………………………………….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...………………..,

REGON: …………………………………….……………...,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….…………….……………………….,

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………... *(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr 4/1/2018/WIP-IOSP na**:** Przygotowanie materiałów szkoleniowych, przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń i zajęć warsztatowych oraz zajęć praktycznych realizowanych w formie projektowej w ramach projektu „Twój certyfikat na przyszłość” (POWR.03.01.00-00-K312/15), proponuję następujące terminy przeprowadzenia szkoleń objętych przedmiotem zamówienia (***Wykonawca musi podać co najmniej dwa proponowane terminy każdego z oferowanych szkoleń***):

**ZADANIE II**

**PRZEPROWADZENIE CERTYFIKOWANYCH SZKOLEŃ I ZAJĘĆ WARSZTATOWYCH W WYMIARZE 12 GODZ. DLA 4 GRUP.**

1. **Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Liczba godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |

1. **Kreatywne metody rozwiązywania problemów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Liczba godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |

1. **Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Liczba godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |

1. **Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Liczba godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |

**ZADANIE III**

**PRZEPROWADZENIE ZAJĘC PRAKTYCZNYCH REALIZOWANYCH W FORMIE PROJEKTOWEJ W WYMIARZE 24 GODZ. DLA 4 GRUP.**

1. **Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Liczba godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |

1. **Kreatywne metody rozwiązywania problemów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Liczba godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |

1. **Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Liczba godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |

1. **Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Liczba godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |

Oczekiwania Wykonawcy, dotyczące sal (jeśli są): .......................................................................................

Miejscowość, data: ……………………………………………….………

……………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SIWZ: OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Zamawiający:**

**Politechnika Warszawska**

**Wydział Inżynierii Produkcji**

**02-254 Warszawa**

**ul. Narbutta 85**

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….……………….….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..……………………………………………………………………………….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...………………..,

REGON: …………………………………….……………...,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….…………….……………………….,

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………... *(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: Przygotowanie materiałów szkoleniowych, przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń i zajęć warsztatowych oraz zajęć praktycznych realizowanych w formie projektowej w ramach projektu „Twój certyfikat na przyszłość” (POWR.03.01.00-00-K312/15), ZP/4/2018/WIP-IOSP, prowadzonego przez Politechnikę Warszawską*,* oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****Składane na podst. art. 25a ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.****Prawo zamówień publicznych****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt. 8 ustawy Pzp w zakresie określonym w SIWZ.

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznościami, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp pojąłem następujące środki naprawcze – (***wypełnić, jeżeli dotycz)***:

……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA – art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. …………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**nie zachodzą podstawy wykluczenia *z* postępowania o udzielenie zamówienia.**

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do*

 *składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*Uwaga: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****Składane na podst. art. 25a ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.****Prawo zamówień publicznych****DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 pkt 2. ppkt 3).

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW – art. 25a ust.3 pkt 2 ustawy Pzp**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 6 pkt 2. ppkt. 3)*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………..,
w następującym zakresie: ………………………………………….………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(*wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu*)*.*

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**Załącznik nr 5 do SIWZ: OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŹNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Zamawiający:**

**Politechnika Warszawska**

**Wydział Inżynierii Produkcji**

**02-254 Warszawa**

 **ul. Narbutta 85**

**OŚwiadczenie o przynaleŹności**

**lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

składane na podstawie art. 24 ust. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (dalej jako: ustawa Pzp)

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….……………….….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..……………………………………………………………………………….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...………………..,

REGON: …………………………………….……………...,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….…………….……………………….,

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………... *(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: Przygotowanie materiałów szkoleniowych, przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń i zajęć warsztatowych oraz zajęć praktycznych realizowanych w formie projektowej w ramach projektu „Twój certyfikat na przyszłość” (POWR.03.01.00-00-K312/15), ZP/4/2018/WIP-IOSP,

1. Oświadczam, że **należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z poniższymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe w niniejszym postępowaniu\*:
2. Oświadczam, że **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe w niniejszym postępowaniu\*.

Lista podmiotów przynależących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

….*,*dnia ………….……. r. …………..………………..……………

(miejscowość) (podpis)

\*Należy skreślić pkt 1 lub 2. W przypadku złożenia oświadczenia o treści z pkt 1 Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Załącznik Nr 6 do SIWZ: WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Zamawiający:**

**Politechnika Warszawska**

**Wydział Inżynierii Produkcji**

**02-254 Warszawa**

**ul. Narbutta 85**

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….……………….….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..……………………………………………………………………………….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...………………..,

REGON: …………………………………….……………...,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….…………….……………………….,

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………... *(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG Z OSTATNICH TRZECH LATACH**

Dotyczy:

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na**:**

Przygotowanie materiałów szkoleniowych, przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń i zajęć warsztatowych oraz zajęć praktycznych realizowanych w formie projektowej w ramach projektu

„Twój certyfikat na przyszłość” (POWR.03.01.00-00-K312/15)

Wykaz usług zrealizowanych lub w trakcie realizacji przez oferenta w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie - co najmniej jedną usługę odpowiadającą swoim charakterem i złożonością usłudze będącej przedmiotem zamówienia o wartości nie mniejszej niż 100 000,00 zł brutto, obejmujące co najmniej 200 godzin szkolenia w formie teoretycznej – wykłady/warsztaty i praktycznej/projektowej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Przedmiot realizacji usługi (nazwa)*** | ***Wartość usługi*** | ***Termin wykonania zamówienia*** | ***Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane (nazwa /adres Zamawiającego)*** |
| Rozpoczęcia (m-ca, rok) | zakończenia (m-c, rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w powyższej tabeli robót:

* 1. …………………….
	2. ……………………..

Miejscowość, data:

……………………………………..

………………………………………………………

(*podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby*

*upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Załącznik Nr 7 do SIWZ po modyfikacji**

**Zamawiający:**

**Politechnika Warszawska**

**Wydział Inżynierii Produkcji**

 **02-254 Warszawa**

**ul. Narbutta 85**

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….……………,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..…………………………………………………………………………,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...………………..,

REGON: …………………………………….……………...,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….…………….……………………….,

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………... *(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Dotyczy:

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na**:**

Przygotowanie materiałów szkoleniowych, przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń i zajęć warsztatowych oraz zajęć praktycznych realizowanych w formie projektowej w ramach projektu „Twój certyfikat na przyszłość” (POWR.03.01.00-00-K312/15)

**Wykaz kadry skierowanej do realizacji zamówienia**

 **po modyfikacji 12.04.2018r.**

*Uwaga: w kolumnie „Doświadczenie” proszę wpisać udokumentowaną ilość dni szkolenia o takiej samej lub podobnej tematyce przeprowadzonych przez danego trenera.*

**Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie (stopień, kierunek) | Kwalifikacje i uprawnienia | *Podstawa do dysponowania osobą[[1]](#footnote-1)* | *Doświadczenie minimum 10 dni prowadzonego szkolenia*  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. **Kreatywne metody rozwiązywania problemów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie (stopień, kierunek) | Kwalifikacje i uprawnienia | *Podstawa do dysponowania osobą* | *Doświadczenie minimum 10 dni prowadzonego szkolenia*  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. **Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie (stopień, kierunek) | Kwalifikacje i uprawnienia | *Podstawa do dysponowania osobą* | *Doświadczenie minimum 10 dni prowadzonego szkolenia*  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. **Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie (stopień, kierunek) | Kwalifikacje i uprawnienia | *Podstawa do dysponowania osobą* | *Doświadczenie minimum 10 dni prowadzonego szkolenia*  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby*

*upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Oświadczam, że powyższy wykaz jest zgodny ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy, iż Zamawiający może wystąpić o przekazanie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie osób wskazanych do realizacji zamówienia, a moim obowiązkiem jest ich natychmiastowe dostarczenie.

Miejscowość, data:

……………………………………………….………

………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Zamawiający:**

**Politechnika Warszawska**

**Wydział Inżynierii Produkcji**

**Warszawa ul. Narbutta 85**

**Zobowiązanie innych podmiotów**

składane na podstawie art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

My niżej podpisani: …………………………………………………………………………………...

działając w imieniu i na rzecz: ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) i dokładny adres Podmiotu)*

zobowiązujemy się oddać do dyspozycji Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

niezbędne zasoby w zakresie:

1. zdolności technicznych\*;
2. zdolności zawodowych\*;
3. sytuacji finansowej\*;
4. sytuacji ekonomicznej\*

na potrzeby wykonania zamówienia na skutek wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: …, ZP/\_/\_/2018.

Wyżej wskazane zasoby udostępnimy, jak niżej:

1. zakres dostępnych zasobów: ……………………………………..…………………………………;
2. sposób wykorzystania zasobów: ……………………………………………………………………;
3. zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia …………………………………………...;
4. charakter stosunku łączącego z Wykonawcą ………………………………. (np. umowa współpracy z dnia ……….. r. lub inne podstawy udostępnienia);

Oświadczamy, że:

1. nie będziemy brać udziału w realizacji zamówienia\*;
2. będziemy brać udział w realizacji zamówienia jako\*

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę np.: Podwykonawca, doradca, konsultant.)

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.

Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

…………….…….*,*dnia ………….……. r. …………..………………..…………….……

(miejscowość) (podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela innego podmiotu)

1. *Wpisać zgodnie z właściwością: umowa o pracę, umowa cywilno– prawna, inna podstawa ……………. (jaka?)* [↑](#footnote-ref-1)