**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Nazwisko i imię |  |
| Adres siedziby/miejsca zamieszkania |  |
| Nr telefonu/faks |  |
| Adres e-mail |  |
| nr NIP (jeżeli dotyczy) |  |
| nr REGON (jeżeli dotyczy) |  |

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Instytut Technologii Eksploatacji – Państwowy Instytut Badawczy

ul. Pułaskiego 6/10

26-600 Radom

**Zobowiązania wykonawcy:**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na **Świadczenie usługi eksperta branżowego opisu informacji o zawodach, etap I, grupa 2,** nr sprawy DK/03/2018, oferuję wykonanie, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, następujących części zamówienia:

**Oferta częściowa 1:**

**Oferuję świadczenie usługi eksperta branżowego opisu informacji o zawodach, etap I, grupa zawodów 2 dla następującego zawodu:**

Lista zawodów, zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ: **[ ][[1]](#footnote-1) A; [ ] B**

Numer zawodu na liście: ……………………

Kod zawodu: ……………….

Nazwa zawodu: …………………………………………………………………………………………

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

**Cena i termin wykonania usługi**

|  |  |
| --- | --- |
| cena brutto (PLN): |  |
| słownie: |  |
| cena netto:**[[2]](#footnote-2)** |  |
| Termin wykonania: |  |

**Informacje o osobie, która będzie wykonywać zamówienie oraz jej kwalifikacjach i doświadczeniu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię:  |  |
| Adres e-mail:  |  |
| Telefon do kontaktu: |  |
| Aktualne miejsce pracy *(wypełniają wyłącznie wykonawcy będący osobami fizycznymi)*:* nazwa i adres
* stanowisko/funkcja
 |  |
| Podstawa dysponowania osobą wyznaczoną do realizacji zamówienia przez Wykonawcę *(np. umowa o pracę, inna – wpisać jaka) – wypełniają wyłącznie wykonawcy będący osobami prawnymi* |  |
| Wykształcenie:* rodzaj *(wpisać wyższe, średnie lub zasadnicze zawodowe)*;
* nazwa uczelni/szkoły
* uzyskany tytuł / stopień naukowy / kwalifikacje *(jeżeli dotyczy)*
 |  |
| Liczba lat pracy w pracy w zawodzie lub w zawodzie pokrewnym, dla którego składana jest oferta | 1. W zawodzie: …………………..

Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko:…………………………………………………………….……………………………………………………………..1. W zawodzie pokrewnym[[3]](#footnote-3): ……………….., nazwa i kod zawodu pokrewnego ……………………………………….

Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko:…………………………………………………………….…………………………………………………………….. |
| Liczba lat doświadczenia naukowo-badawczego lub dydaktycznego w dziedzinie związanej z zawodem  | 1. liczba lat doświadczenia naukowo-badawczego ………..

Nazwy instytucji, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko / funkcja:…………………………………………………………….……………………………………………………………..1. liczba lat doświadczenia dydaktycznego …………………

Nazwy instytucji, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko / funkcja:…………………………………………………………….…………………………………………………………….. |
| Udział w realizacji zamówień / projektów związanych z zawodoznawstwem, rynkiem pracy lub edukacją zawodową (w szczególności związanych z tworzeniem informacji o zawodach funkcjonujących na rynku pracy) | Nazwa zamówienia / projektu, opis roli w zamówieniu / projekcie:1. ………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………
 |
| Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia jest osobą niepełnosprawną**\*** | 🞎 TAK🞎 NIE **\*** Zaznaczyć właściwy kwadrat |

**Oferta częściowa 2[[4]](#footnote-4):**

**Oferuję świadczenie usługi eksperta branżowego opisu informacji o zawodach, etap I, grupa zawodów 2 dla następującego zawodu:**

Lista zawodów, zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ: **[ ][[5]](#footnote-5) A; [ ] B**

Numer zawodu na liście: ……………………

Kod zawodu: ……………….

Nazwa zawodu: …………………………………………………………………………………………

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

**Cena i termin wykonania usługi**

|  |  |
| --- | --- |
| cena brutto (PLN): |  |
| słownie: |  |
| Termin wykonania: |  |

**Informacje o osobie, która będzie wykonywać zamówienie oraz jej kwalifikacjach i doświadczeniu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię:  |  |
| Adres e-mail:  |  |
| Telefon do kontaktu: |  |
| Aktualne miejsce pracy *(wypełniają wyłącznie wykonawcy będący osobami fizycznymi)*:* nazwa i adres
* stanowisko/funkcja
 |  |
| Podstawa dysponowania osobą wyznaczoną do realizacji zamówienia przez Wykonawcę *(np. umowa o pracę, inna – wpisać jaka) – wypełniają wyłącznie wykonawcy będący osobami prawnymi* |  |
| Wykształcenie:* rodzaj *(wpisać wyższe, średnie lub zasadnicze zawodowe)*;
* nazwa uczelni/szkoły
* uzyskany tytuł / stopień naukowy / kwalifikacje *(jeżeli dotyczy)*
 |  |
| Liczba lat pracy w pracy w zawodzie lub w zawodzie pokrewnym, dla którego składana jest oferta | 1. W zawodzie: …………………..

Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko:…………………………………………………………….……………………………………………………………..1. W zawodzie pokrewnym[[6]](#footnote-6): ……………….., nazwa i kod zawodu pokrewnego ……………………………………….

Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko:…………………………………………………………….…………………………………………………………….. |
| Liczba lat doświadczenia naukowo-badawczego lub dydaktycznego w dziedzinie związanej z zawodem  | 1. liczba lat doświadczenia naukowo-badawczego ………..

Nazwy instytucji, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko / funkcja:…………………………………………………………….……………………………………………………………..1. liczba lat doświadczenia dydaktycznego …………………

Nazwy instytucji, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko / funkcja:…………………………………………………………….…………………………………………………………….. |
| Udział w realizacji zamówień / projektów związanych z zawodoznawstwem, rynkiem pracy lub edukacją zawodową (w szczególności związanych z tworzeniem informacji o zawodach funkcjonujących na rynku pracy) | Nazwa zamówienia / projektu, opis roli w zamówieniu / projekcie:1. ………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………
 |
| Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia jest osobą niepełnosprawną**\*** | 🞎 TAK🞎 NIE **\*** Zaznaczyć właściwy kwadrat |

**Oświadczenia wykonawcy.**

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
 |
| 1. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
 |
| 1. Oświadczam, że załączony do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 |
| 1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn.zm).
 |

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko, imię: |  |
| Stanowisko: |  |
| Telefon: |  | Fax: |  |

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy następujące dokumenty:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Inne informacje wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data (imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**Dane dotyczące wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: |  |
| Adres wykonawcy: |  |
| Miejscowość: |  | Data: |  |

**Osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko, dane kontaktowe: |  |
| Informacje dot. przedstawicielstwa: |  |

*Należy załączyć odpowiednie upoważnienie / pełnomocnictwo jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

*Wypełniają jedynie wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcja / spółki cywilne).*

*W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

|  |  |
| --- | --- |
| Rola wykonawcy *(lider, partner)*: |  |
| Nazwy i adresy pozostałych wykonawców: |  |
| Sposób reprezentacji wykonawców: |  |

**Oświadczenia wykonawcy dotyczące niepodlegania wykluczeniu z postępowania**

**Oświadczam**, że **podlegam / nie podlegam[[7]](#footnote-7)** wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

*Wykluczenie wykonawcy następuje, jeżeli nie upłynął okres określony zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy Pzp*

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

(czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku dostępności dokumentów lub oświadczeń potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu w formie elektronicznej, należy wskazać adres internetowy, dane referencyjne dokumentu:

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

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

*Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów.*

*Jeżeli w stosunku do wykonawcy zachodzą okoliczności skutkujące wykluczeniem z udziału w postępowaniu może zgodnie z art. 24 ust. 8 ustawy Pzp. przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przedstawione przez Wykonawcę dowody podlegać będą ocenie Zamawiającego pod względem wagi i szczególnych okoliczności czynu wykonawcy*

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

**Oświadczam**, że **spełniam warunki** / **nie spełniam warunków**[[8]](#footnote-8) udziału w postępowaniu wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej

3) zdolności technicznej lub zawodowej

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku dostępności dokumentów lub oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu w formie elektronicznej, należy wskazać adres internetowy, dane referencyjne dokumentu:

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

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

*Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów*

**Informacje na temat Podmiotów udostępniających zasoby**

*Wypełniają jedynie wykonawcy, którzy wykazując spełnienie warunków udziału w postępowaniu polegają na: zdolnościach technicznych lub zdolnościach zawodowych, lub sytuacji finansowej, lub sytuacji ekonomicznej innych podmiotów*

Wykazując spełnienie warunków udziału w postępowaniu polegam na: **zdolnościach technicznych lub zdolnościach zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej2** innych podmiotów w następującym zakresie:

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

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

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

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

*Należy przedstawić dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji, zasoby na których polega wykonawca oraz potwierdzić brak istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnianie, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby wykonawca, warunków udziału w postępowaniu.*

Do oferty **załączam** zobowiązanie wymienionego podmiotu / podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Jednocześnie **oświadczam**, że wymienione podmioty, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*Wykonawca zobowiązany będzie przedstawić na wezwanie zamawiającego dokumenty, o których mowa w pkt. VII.B. ppkt. 1 w odniesieniu do podmiotów na zdolnościach lub sytuacji których polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp*

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Informacje na temat podwykonawców**

Informuję, że:

**[ ]** zamówienie wykonam sam, tj. bez udziału podwykonawców**[[9]](#footnote-9)**

**[ ]** zamówienie wykonam przy udziale następujących podwykonawców, w podanym niżej zakresie:**2**

Poniżej wykonawca określa części zamówienia, które zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem informacji o tych podmiotach (dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy
e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji)

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

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

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

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

*Należy przedstawić dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji, potwierdzić braku istnienia wobec podwykonawców podstaw wykluczenia.*

Jednocześnie **oświadczam**, że ww. podmioty będące podwykonawcami nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

(czytelny podpis wykonawcy)

**Oświadczam**, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(czytelny podpis wykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| Miejscowość: |  | Data: |  |

**OŚWIADCZENIE[[10]](#footnote-10)**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Informuję, że **należę /** **nie należę**[[11]](#footnote-11)do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 229, z późn. zm.).

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**[[12]](#footnote-12)**:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

Pieczęć i podpis wykonawcy

*Jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej, do której należy także inny Wykonawca biorący udział w niniejszym postępowaniu, wraz ze złożeniem oświadczenia może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

1. W nawiasie kwadratowym **[ ]** należy wstawić znak X (duża lub mała litera X) przy właściwej opcji. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełniają Wykonawcy, którzy do ceny usługi mają obowiązek doliczyć podatek VAT (są zarejestrowanymi płatnikami VAT). Pozostali Wykonawcy nie wypełniają tego pola. [↑](#footnote-ref-2)
3. #  Zawód pokrewny, zgodnie z definicją przyjętą na potrzeby niniejszego projektu, to zawód z tej samej grupy elementarnej (kod czterocyfrowy w Klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy Dz.U. 2014 poz. 1145, w której występuje dany zawód) lub zawód z innej grup elementarnej, jeśli  jest z nim powiązany branżowo lub rodzajem działalności. Klasyfikacja zawodów i specjalności jest dostępna pod adresem:

# http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20140001145/O/D20141145.pdf

lub w wyszukiwarce: [http://www.klasyfikacje.gofin.pl/kzis/6,0.html](http://www.klasyfikacje.gofin.pl/kzis/6%2C0.html) [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeżeli wykonawca składa ofertę na więcej niż 2 części zamówienia (zawody) należy powtórzyć sekcję „Oferta częściowa” tyle razy, ile to będzie konieczne, zmieniając jedynie numer oferty częściowej. Jeżeli wykonawca składa ofertę tylko na jeden zawód (część zamówienia) to może usunąć sekcję „Oferta częściowa 2” lub pozostawić ją niewypełnioną. [↑](#footnote-ref-4)
5. W nawiasie kwadratowym **[ ]** należy wstawić znak X (duża lub mała litera X) przy właściwej opcji. [↑](#footnote-ref-5)
6. #  Zawód pokrewny, zgodnie z definicją przyjętą na potrzeby niniejszego projektu, to zawód z tej samej grupy elementarnej (kod czterocyfrowy w Klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy Dz.U. 2014 poz. 1145, w której występuje dany zawód) lub zawód z innej grup elementarnej, jeśli  jest z nim powiązany branżowo lub rodzajem działalności. Klasyfikacja zawodów i specjalności jest dostępna pod adresem:

# http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20140001145/O/D20141145.pdf

lub w wyszukiwarce: [http://www.klasyfikacje.gofin.pl/kzis/6,0.html](http://www.klasyfikacje.gofin.pl/kzis/6%2C0.html) [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. W nawiasie kwadratowym **[ ]** należy wstawić znak X (duża lub mała litera X) przy właściwej opcji. [↑](#footnote-ref-9)
10. Niniejszego oświadczenia nie należy załączać do oferty. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania niniejszego oświadczenia Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej https://bip.itee.radom.pl informacji o treści złożonych ofert, zgodnej z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-10)
11. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-11)
12. Tabelę wypełnić tylko w przypadku przynależności do grupy kapitałowej. [↑](#footnote-ref-12)