**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 II, grupa 2,** nr sprawy DK/23/2018, 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 II, grupa 2, dla następującego zawodu:**

Numer zawodu na liście według załącznika nr 1 do SIWZ: ……………………

Kod zawodu: ……………….

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

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

**Cena i termin wykonania usługi**

|  |  |
| --- | --- |
| cena brutto (PLN): |  |
| słownie: |  |
| cena netto:**[[1]](#footnote-1)** |  |
| 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 zawodzie lub w zawodzie pokrewnym**, **dla którego składana jest oferta** lub liczba lat pracy na stanowisku bezpośredniego nadzoru / kierowania zespołem pracowników wykonujących zawód stanowiący przedmiot zamówienia. | 1. W zawodzie: …………………..

Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko:…………………………………………………………….……………………………………………………………..1. W zawodzie pokrewnym[[2]](#footnote-2): ……………….., 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. ………………………………………………………………
 |
| Wykształcenie kierunkowe (nie niższe niż wymagane dla zawodu, dla którego oferuje opracowanie informacji o zawodzie – odpowiednio: wyższe, średnie lub zasadnicze zawodowe w dziedzinie związanej z zawodem), dla którego opracowywany będzie opis informacji o zwodzie | 1. Rodzaj *(wpisać właściwe dla zawodu: wyższe, średnie lub zasadnicze zawodowe*) : …………………………………….
2. Nazwa uczelni/szkoły: ………………………………………………………………
3. Uzyskany tytuł / stopień naukowy potwierdzający kalifikacje w zawodzie, dla którego opracowywany będzie opis i informacji:

………………………………………………………………. |
| Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia jest osobą niepełnosprawną**\*** | 🞎 TAK🞎 NIE **\*** Zaznaczyć właściwy kwadrat |

**Oferta częściowa 2[[3]](#footnote-3):**

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

Numer zawodu na liście według załącznika nr 1 do SIWZ: ……………………………..

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 zawodzie lub w zawodzie pokrewnym**, **dla którego składana jest oferta** lub liczba lat pracy na stanowisku bezpośredniego nadzoru / kierowania zespołem pracowników wykonujących zawód stanowiący przedmiot zamówienia. | 1. W zawodzie: …………………..

Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko:…………………………………………………………….……………………………………………………………..1. W zawodzie pokrewnym[[4]](#footnote-4): ……………….., 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. ………………………………………………………………
 |
| Wykształcenie kierunkowe (nie niższe niż wymagane dla zawodu, dla którego oferuje opracowanie informacji o zawodzie - odpowiednio: wyższe, średnie lub zasadnicze zawodowe w dziedzinie związanej z zawodem), dla którego opracowywany będzie opis informacji o zwodzie | 1. Rodzaj *(wpisać właściwe dla zawodu: wyższe, średnie lub zasadnicze zawodowe*) : …………………………………….
2. Nazwa uczelni/szkoły: ………………………………………………………………
3. Uzyskany tytuł / stopień naukowy potwierdzający kalifikacje w zawodzie, dla którego opracowywany będzie opis i informacji:

………………………………………………………………. |
| 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.
 |

**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

1. Wypełniają Wykonawcy, którzy do ceny usługi mają obowiązek doliczyć podatek VAT (są zarejestrowanymi płatnikami VAT). Pozostali Wykonawcy nie wypełniają tego pola. [↑](#footnote-ref-1)
2. #  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 (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 227), 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-2)
3. 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-3)
4. #  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 (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 227), 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-4)