**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 recenzenta opisu informacji o zawodach, etap III,** numer referencyjny postępowania DK/13/2019, oferuję wykonanie, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, następujących części zamówienia:

**Identyfikacja zawodu, cena i termin wykonania usługi**

Tabele dla zawodu należy wypełnić tyle razy, ile recenzji opisów informacji o zawodzie oferuje do wykonania Wykonawca – maksymalnie 5 razy (dla 5 różnych zawodów). Ofertę dla każdego zawodu należy zestawić w oddzielnej tabeli.

**Tabela dla zawodu 1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer zawodu na liście (wg załącznika nr 1 do SIWZ, kolumna „Lp.”): | |  |
| Kod zawodu |  | |
| Nazwa zawodu: |  | |
| cena brutto (PLN): |  | |
| słownie: |  | |
| cena netto:**[[1]](#footnote-1)** |  | |

**Tabela dla zawodu 2.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer zawodu na liście (wg załącznika nr 1 do SIWZ, kolumna „Lp.”): | |  |
| Kod zawodu |  | |
| Nazwa zawodu: |  | |
| cena brutto (PLN): |  | |
| słownie: |  | |
| cena netto**1**: |  | |

**Tabela dla zawodu 3.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer zawodu na liście (wg załącznika nr 1 do SIWZ, kolumna „Lp.”): | |  |
| Kod zawodu |  | |
| Nazwa zawodu: |  | |
| cena brutto (PLN): |  | |
| słownie: |  | |
| cena netto**1**: |  | |

**Tabela dla zawodu 4.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer zawodu na liście (wg załącznika nr 1 do SIWZ, kolumna „Lp.”): | |  |
| Kod zawodu |  | |
| Nazwa zawodu: |  | |
| cena brutto (PLN): |  | |
| słownie: |  | |
| cena netto**1**: |  | |

**Tabela dla zawodu 5.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer zawodu na liście (wg załącznika nr 1 do SIWZ, kolumna „Lp.”): | |  |
| Kod zawodu |  | |
| Nazwa zawodu: |  | |
| cena brutto (PLN): |  | |
| słownie: |  | |
| cena netto**1**: |  | |

**Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:[[2]](#footnote-2)**

Informuję, że:

**[X]** wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**[[3]](#footnote-3)**.

**[ ]** wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług**2**:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:

……………………………………………………… zł netto.

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

Jeżeli Wykonawca jest osobą fizyczną, która będzie osobiście wykonywać zamówienie, to wypełnia niniejszą część formularza tylko raz, jako wspólną dla wszystkich oferowanych części zamówienia.

Jeżeli Wykonawca jest osobą prawną oraz oferuje wykonanie więcej niż jednej recenzji i recenzje te mają być opracowywane przez różne osoby, to sekcję „Informacje o osobie, która będzie wykonywać zamówienie oraz jej kwalifikacjach i doświadczeniu” należy wypełnić dla każdej z tych osób.

|  |  |
| --- | --- |
| 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, kierunek, specjalność; ……………………………………………………………………………...  Nazwa uczelni/szkoły: ………………………………………………………………………………………..  Uzyskany tytuł / stopień naukowy / kwalifikacje *(jeżeli dotyczy): ………………………………………..* | |
| **Liczba lat pracy w zawodzie, dla którego składana jest oferta** *(dotyczy każdego zawodu oferowanego do recenzji – jeżeli wykonawca ma doświadczenie pracy w tym zawodzie):* | |
| **Staż pracy w oferowanym do recenzji zawodzie:**  **Zawód oferowany 1**  Numer z listy:[[4]](#footnote-4) ………...:  Nazwa zawodu: ………………………………………………..……………………………………………………….…  Łączna liczba lat pracy w zawodzie: ………..  Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko/stanowiska/funkcje  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  **Zawód oferowany 2**  Numer z listy: ………...:  Nazwa zawodu: ………………………………………………..……………………………………………………….…  Łączna liczba lat pracy w zawodzie: ………..  Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko/stanowiska/funkcje  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  **Zawód oferowany 3**  Numer z listy: ………...:  Nazwa zawodu: ………………………………………………..……………………………………………………….…  Łączna liczba lat pracy w zawodzie: ………..  Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko/stanowiska/funkcje  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  Itd. (powtórzyć dla kolejnych 2 zawodów, jeżeli potrzeba) | |
| **Liczba lat pracy w zawodzie pokrewnym, dla którego składana jest oferta** *(dotyczy każdego zawodu oferowanego do recenzji, jeżeli wykonawca ma doświadczenie pracy w zawodzie pokrewnym do oferowanego):* | |
| **Staż pracy w zawodzie pokrewnym do oferowanego:**  **Zawód oferowany do recenzji 1** – numer z listy: …….  Zawód pokrewny (kod i nazwa, jeżeli są znane): ……….......................................................................................  ………………….……………………………………….........................................................................…………….…  Łączna liczba lat pracy w zawodzie pokrewnym: ………..  Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko/stanowiska/funkcje  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  **Zawód oferowany do recenzji 2** – numer z listy: …….  Zawód pokrewny (kod i nazwa, jeżeli są znane): ……….......................................................................................  ………………….……………………………………….........................................................................…………….…  Łączna liczba lat pracy w zawodzie pokrewnym: ………..  Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko/stanowiska/funkcje  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  **Zawód oferowany do recenzji 3** – numer z listy: …….  Zawód pokrewny (kod i nazwa, jeżeli są znane): ……….......................................................................................  ………………….……………………………………….........................................................................…………….…  Łączna liczba lat pracy w zawodzie pokrewnym: ………..  Nazwy zakładów pracy, okres zatrudnienia (od – do), stanowisko/stanowiska/funkcje  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  ………………………………………………………………….…………………………………………………….………  Itd. (powtórzyć dla kolejnych 2 zawodów, jeżeli potrzeba) | |
| **Liczba lat doświadczenia naukowo-badawczego lub dydaktycznego w dziedzinie związanej z zawodem/zawodami oferowanymi do recenzji:** | |
| 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, kwalifikacjami lub edukacją zawodową w szczególności: związanych z tworzeniem informacji o zawodach, standardów kwalifikacji i/lub kompetencji zawodowych lub innych form opisu informacji o zawodach warunkujących wykonywanie zawodu (np. charakterystyki/profile kwalifikacyjne, opisy stanowisk pracy, podstawy programowe kształcenia w zawodach, programy kształcenia i szkolenia zawodowego, polska rama kwalifikacji, sektorowe ramy kwalifikacji, opisy kwalifikacji rynkowych i inne) i/lub świadczeniu usług i/lub opracowywaniu materiałów zawodoznawczych dla doradztwa poradnictwa zawodowego: | |
| Nazwa zamówienia / projektu, opis roli w zamówieniu / projekcie: | |
| **Opracowane recenzje z zakresu zawodoznawstwa:** | |
| Przedmiot / Tytuł recenzji, rok opracowania, nazwa podmiotu zamawiającego recenzję: | |
| **Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia jest osobą niepełnosprawną\*:** | |
| 🞎 TAK\* 🞎 NIE\*  **\*** Zaznaczyć właściwy kwadrat | |

**Oświadczenia wykonawcy.**

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałam/em informacje niezbędne do przygotowania oferty. |
| 1. Oświadczam, że uważam się za związaną/ego 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. Składając ofertę akceptuję postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia dotyczące przetwarzania danych osobowych. |
| 1. Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. |
| 1. Oświadczam, że wykonam wszystkie oferowane części zamówienia w terminach wymaganych przez Zamawiającego, t.j.:  * Wersję elektroniczną recenzji (w postaci skanu oryginalnego dokumentu) – prześlę Zamawiającemu w terminie do 5 dni roboczych od daty wysłania do mnie przez Zamawiającego na wskazany przeze mnie adres poczty e-mail pierwszej wersji projektu informacji o wybranym zawodzie; * Wersję papierową recenzji (pisemną) – prześlę Zamawiającemu w terminie do 14 dni kalendarzowych od daty wysłania do mnie przez Zamawiającego na wskazany przeze mnie adres poczty e-mail pierwszej wersji projektu informacji o wybranym zawodzie. |

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)*

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

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam następujące dokumenty** *(uzupełnić listę, jeżeli wykonawca załącza do oferty inne dokumenty niż wskazane na pozycji 1 – na etapie składania oferty inne dokumenty nie są wymagane)***:**

|  |
| --- |
| 1. *Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.* |
|  |
|  |
|  |

**Zastrzeżenie wykonawcy** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)*

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** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)***:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość, data |  | (imię i nazwisko)  podpis wykonawcy lub uprawnionego przedstawiciela |

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. **W większości przypadków (np. wykonawców będących osobami fizycznymi) należy zaznaczyć pierwszą opcję (została zaznaczona jako wartość domyślna).** Obowiązek podatkowy u Zamawiającego powstaje m.in. w przypadku dostaw wewnątrzwspólnotowych lub odwróconego podatku VAT. W takim przypadku należny podatek VAT płaci bezpośrednio Zamawiający, a nie Wykonawca. Wykonawca powinien wówczas podać w formularzu ofertowym takie same ceny netto i brutto. Osoby fizyczne [↑](#footnote-ref-2)
3. W nawiasie kwadratowym **[ ]** należy wstawić znak X (duża lub mała litera X) przy właściwej opcji. [↑](#footnote-ref-3)
4. Ilekroć w niniejszym formularzu występuje termin „numer z listy” należy przez to rozumieć numer kolejny zawodu na liście zawodów stanowiącej załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (kolumna „Lp.”). [↑](#footnote-ref-4)