**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące Wykonawcy\*:**.......................................................................................................................... ............................................................. (nazwa i adres Wykonawcy)tel/faks: .................................................adres e-mail: ..........................................Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:..............................................................................................\* w przypadku oferty składanej przez konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące lidera oraz partnera konsorcjumW odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp pn. **usługa przeprowadzenia warsztatów organizowanych dla pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz*, nr sprawy: 8*/PZP/DR/2021/BZN*,*** oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym wspecyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz zgodnie z poniższymi warunkami:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część nr 1:** **Usługa przeprowadzenia warsztatu nt. Kodeks Spółek Handlowych – aktualny stan prawny.****KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 1):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwota netto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |  **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów.   | **35** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **1** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**  **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 1 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu nt. Kodeks Spółek Handlowych – aktualny stan prawny****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia**  | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 5  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 6  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |

**Część nr 2:****Usługa przeprowadzenie zamkniętego warsztatu nt. Kompendium dobrych praktyk w stosowaniu RODO – kurs podstawowy.** **KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 2):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwota netto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |   **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów   | **45** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **1** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**  **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia** **w części nr 2 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu nt. Kompendium dobrych praktyk w stosowaniu RODO – kurs podstawowy.****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia**  | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 5  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 6  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |

**Część nr 3:****Usługa przeprowadzenia warsztatu dla wybranych** **pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji Łukasiewicza Komunikacji w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Szkolenie z Facebooka”.****KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 3):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwota netto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |   **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów   | **39** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **3** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**  **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 3 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji Łukasiewicza Komunikacji w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Szkolenie z Facebooka”.****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia/liczba uczestników** | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 5  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 6  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |

**Część nr 4:****Usługa przeprowadzenia warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji Łukasiewicza Komunikacji w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Zasady stosowania poprawnej polszczyzny w komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej”.****KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 4):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwota netto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |   **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów.  | **39** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **3** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**  **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 4 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji Łukasiewicza Komunikacji w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Zasady stosowania poprawnej polszczyzny w komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej”.****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia/liczba uczestników** | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 5  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 6  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |

**Część nr 5:****Usługa przeprowadzenia warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji Łukasiewicza Zarządzania Projektami w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Program Horyzont Europa”.****KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 5):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwota netto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |   **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów.  | **30** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **1** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**  **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 5 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji Łukasiewicza Zarządzania Projektami w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Program Horyzont Europa”.****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia/liczba uczestników** | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 5  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 6  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |

**Część nr 6:****Usługa przeprowadzenia warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji Łukasiewicza Zarządzania Projektami w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Praktyczne stosowanie programu MS Project 2010 lub nowszy”.****KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 6):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwota netto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |   **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów.  | **33** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **2** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**  **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 6 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji Łukasiewicza Zarządzania Projektami w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Praktyczne stosowanie programu MS Project 2010 lub nowszy”.****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia/liczba uczestników** | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 5  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 6  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |

**Część nr 7:****Usługa przeprowadzenia warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji Łukasiewicza Zarządzania Projektami w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Zarządzanie projektami dla menedżerów”.****KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 7):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwota netto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |   **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów.  | **30** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **2** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**  **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 7 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji Łukasiewicza Zarządzania Projektami w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Zarządzanie projektami dla menedżerów”.****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia/liczba uczestników** | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 5  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |
| 6  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. **Liczba uczestników warsztatów:**..................................................  |   |   |

**Część nr 8:****Usługa przeprowadzenia warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla członków zespołu Gospodarzy Wyzwań w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Budowanie relacji z Klientami”.****KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 8):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwota netto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |   **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów   | **26** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **1** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia** **w części nr 8 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla członków zespołu Gospodarzy Wyzwań w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Budowanie relacji** **z Klientami”.****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia**  | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 5  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 6  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |

**Część nr 9:****Usługa przeprowadzenia warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla członków zespołu Gospodarzy Wyzwań w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Negocjacje - przekonywanie do swoich rozwiązań by obie strony były wygrane - trening negocjacji”.****KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 9):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwota netto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |   **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów   | **26** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **1** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia** **w części nr 9 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla członków zespołu Gospodarzy Wyzwań w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Negocjacje - przekonywanie do swoich rozwiązań by obie strony były wygrane - trening negocjacji”.****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia**  | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 5  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 6  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |

**Część nr 10:****Usługa przeprowadzenia warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji IT w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „ITIL 4.0- szkolenie z dobrych praktyk zarządzania usługami IT”.****KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 10):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwotanetto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |   **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów. | **40** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **2** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia** **w części nr 10 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji IT w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „ITIL 4.0- szkolenie z dobrych praktyk zarządzania usługami IT”.****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia**  | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 5  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 6  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |

**Część nr 11:****Usługa przeprowadzenia warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji IT w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Usługi Microsoft Office 365 i praca zespołowa”.****KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 11):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwota netto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |   **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów   | **40** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **1** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia** **w części nr 11 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji IT w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza, pn. „Usługi Microsoft Office 365 i praca zespołowa”.****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia**  | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 5  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 6  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |

**Część nr 12:****Usługa przeprowadzenia zamkniętych dedykowanych warsztatów z tematyki „Elementy matematyki w sprzedaży – jak liczyć aby osiągnąć sukces w biznesie” dla pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz (członkowie PKŁ Komercjalizacja) w Ramach Programu Zarządzania Talentami.****KRYTERIUM cena (łączna cena za realizację zamówienia w części nr 12):****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………).zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   Usługa  | Liczba osób  | Cena jednostkowa netto  |  Liczba dni roboczych  | Kwota netto **[2x3x4 ]**  | Kwota podatku   od towarów i usług   |   **Kwota brutto** **[5 + 6]**  |
| 1   | 2   | 3   | 4  | 5  | 6  | 7  |
| Usługa organizacji warsztatów   | **40** | **za 1 osobę /** **1 dzień roboczy** **…………….**  |  **1** |   |   |   |

**KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymieniona osoba skierowana do realizacji zamówienia** **w części nr 12 posiada następujące doświadczenie:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatów z tematyki „Elementy matematyki w sprzedaży – jak liczyć aby osiągnąć sukces w biznesie” dla pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz (członkowie PKŁ Komercjalizacja)** **w Ramach Programu Zarządzania Talentami.****…………………………..** Imię i nazwisko   |
|  **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia**  | **Okres realizacji**  |
| **początek** (dd/mm/rrrr)  | **zakończenie** (dd/mm/rrrr)  |
| 1  |      | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................   |   |   |
| 2  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 3  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |
| 4  |    | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:** .................................................. .................................................. .................................................. ..................................................  |   |   |

*W przypadku braku złożenia oświadczenia w zakresie posiadanego doświadczenia, Zamawiający nie przyzna punktów w podkryterium oceny ofert „Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia”.* |
| 1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZ**.**
2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w SWZ wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że jestem/jesteśmy związany/związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w SWZ.
5. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że akceptuję/akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy.
6. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że następujące oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w rozdziale IX SWZ są dostępne w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych i Zamawiający będzie mógł pobierać je samodzielnie:…………………………..…[[1]](#footnote-2).

**\*) - niepotrzebne skreślić, pozostawiając właściwą treść zapisów** |

 |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: ...................................................................................................

e-mail:………...……........………….……….tel./fax: .....................................................……… |
| **Oświadczenie RODO\*****Oświadczam, że wypełniłem lub wypełnię obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust 4 lub 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).  |
| **Podwykonawcy****Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji zamówienia objętego postępowaniem (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat): [ ]  **nie zamierzam(-y)** powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia[ ]  **zamierzam(-y)** następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy**(o ile jest znana na dzień składania oferty) | **Powierzane czynności**(należy wskazać/określić powierzany zakres) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału podwykonawców.**\*) - niepotrzebne skreślić, pozostawiając właściwą treść zapisów** |
| **RODZAJ WYKONAWCY \*** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:** [ ]  mikroprzedsiębiorstwo[ ]  małe przedsiębiorstwo[ ]  średnie przedsiębiorstwo[ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej[ ]  inny rodzaj \* zaznaczyć właściwe - por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). * **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo **zatrudnia mniej niż 10 pracowników** a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) **2 milionów EUR.**
* **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.
* **Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami, a które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.**

**W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.** |
| **SPIS TREŚCI:** Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty: 1. .................................................................................................................
2. .................................................................................................................
 |
| UWAGA:1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
 |

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W POSTĘPOWANIU**

**pn. usługa przeprowadzenia warsztatów organizowanych dla pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz*, nr sprawy: 8*/PZP/DR/2021/BZN**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp”

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

/\***skreślić obowiązkowo punkt I –II albo punkt III.**

W przypadku wskazania w punkcie III oświadczenia, przesłanki wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp należy wypełnić (jeżeli podjęto działania naprawcze) punkt IV oświadczenia/

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1
ustawy Pzp.\*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp\* oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa w rozdziale VII ust.1 pkt) 2 SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

**[ ]** https://prod.ceidg.gov.pl  **[ ]** https://ems.ms.gov.pl

**[ ]** inny rejestr (wskazać):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl)

**albo**

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ustawy Pzp (podać mające zastosowanie podstawy wykluczenia spośród wymienionych
w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).\*
2. Jednocześnie oświadczam, że w związku z okolicznościami określonymi w punkcie III oświadczenia, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze ………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………
w związku z tym, moim zdaniem, nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

**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 przedstawianiu informacji.

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*

1. Należy wskazać nazwę dokumentu oraz adres strony internetowej, pod którym dokument jest dostępny.  [↑](#footnote-ref-2)