**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 konsorcjum  W 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 | 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**  **…………….** | **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)