|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SWZ |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ...........................................................  ............................................................  ............................................................  *(nazwa i adres Wykonawcy)*  tel/faks: ...............................................  adres e-mail: …………………………...  Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:  ………………………………………………………  ……………………………………………………  Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy **na usługę przeprowadzenia warsztatów organizowanych dla pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz*, nr sprawy: 3/PZP/DBI/2021/BZN*** przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:  Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SWZ):  zgodnie z poniższą kalkulacją:  **Część nr 1 – Organizacja i przeprowadzenie warsztatów dla wybranych pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz, w tym dla przedstawicieli Platformy Kompetencji HR w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Jednostka miary | Cena netto | Kwota podatku  od towarów i usług | Cena brutto  (2x3 + 4) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | | Usługa organizacji warsztatów nt. HR od podstaw oraz rekrutacja i selekcja pracowników | 40 |  |  |  |   **Część nr 2 – Organizacja i przeprowadzenie warsztatów dla doktorantów wdrożeniowych  z pisania artykułów naukowych w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Jednostka miary | Cena netto | Kwota podatku  od towarów i usług | Cena brutto  (2x3 + 4) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | | Usługa organizacji warsztatów | 86 |  |  |  |   **Część nr 3 – Organizacja i przeprowadzenie warsztatów dla doktorantów wdrożeniowych  z zakresu przygotowania rozprawy doktorskiej w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Jednostka miary | Cena netto | Kwota podatku  od towarów i usług | Cena brutto  (2x3 + 4) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | | Usługa organizacji warsztatów | 86 |  |  |  |   **Część nr 4 – Organizacja i przeprowadzenie warsztatów dla redaktorów czasopism wydawanych przez Instytuty Łukasiewicza z zakresu rozwoju, prowadzenia i promocji czasopism w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Jednostka miary | Cena netto | Kwota podatku  od towarów i usług | Cena brutto  (2x3 + 4) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | | Usługa organizacji warsztatów | 30 |  |  |  |   **Część nr 5 – Organizacja i przeprowadzenie warsztatów dla Członków Grup Badawczych Łukasiewicza z zakresu prezentowania wyników badań naukowych językiem biznesu w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Jednostka miary | Cena netto | Kwota podatku  od towarów i usług | Cena brutto  (2x3 + 4) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | | Usługa organizacji warsztatów | 76 |  |  |  |   **Część nr 6 – Organizacja i przeprowadzenie warsztatów dla Członków Grup Badawczych Łukasiewicza z zakresu efektywnej komercjalizacji badań naukowych w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Jednostka miary | Cena netto | Kwota podatku  od towarów i usług | Cena brutto  (2x3 + 4) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | | Usługa organizacji warsztatów | 76 |  |  |  | | |
| **OŚWIADCZAMY, iż osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 1 posiada następujące doświadczenie** (w celu oceny w kryterium oceny ofert):   | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z tematyki HR od podstaw oraz Rekrutacja i selekcja pracowników**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **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:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | **OŚWIADCZAMY, iż osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 2 posiada następujące doświadczenie** (w celu oceny w kryterium oceny ofert):   | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla doktorantów wdrożeniowych**  **z pisania artykułów naukowych w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **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, liczba godzin:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 2 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów, liczba godzin:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 3 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów, liczba godzin:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 4 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów, liczba godzin:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 5 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów, liczba godzin:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 6 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów, liczba godzin:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |   **OŚWIADCZAMY, iż osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 3 posiada następujące doświadczenie** (w celu oceny w kryterium oceny ofert):   | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla doktorantów wdrożeniowych**  **z zakresu przygotowania rozprawy doktorskiej w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **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, liczba godzin:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 2 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów, liczba godzin:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |   **OŚWIADCZAMY, iż osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 4 posiada następujące doświadczenie** (w celu oceny w kryterium oceny ofert):   | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla redaktorów czasopism wydawanych przez Instytuty Łukasiewicza z zakresu rozwoju, prowadzenia**  **i promocji czasopism w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **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, liczba godzin:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 2 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów, liczba godzin:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |   **OŚWIADCZAMY, iż osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 5 posiada następujące doświadczenie** (w celu oceny w kryterium oceny ofert):   | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla Członków Grup Badawczych Łukasiewicza z zakresu prezentowania wyników badań naukowych językiem biznesu w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **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:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |   **OŚWIADCZAMY, iż osoba skierowana do realizacji zamówienia w części nr 6 posiada następujące doświadczenie** (w celu oceny w kryterium oceny ofert):   | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu dla Członków Grup Badawczych Łukasiewicza z zakresu efektywnej komercjalizacji badań naukowych w ramach Programu Szkoleń Łukasiewicza**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **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:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | | | | | | | | |
| **Oświadczamy, że**   1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 2. akceptujemy warunki płatności określone w Załączniku nr 5 do SWZ *Istotne postanowienia umowy*; 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. 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). | |
| **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, że nie zamierzam powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.\* * Oświadczam, że podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia   *(jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)*:\*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | L.p. | Nazwa i adres podwykonawcy  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności  od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | Powierzone części zamówienia | | 1 |  |  | | 2 |  |  | | … |  |  |   *\* niepotrzebne skreślić* | |
| **Oświadczam, że jestem/jesteśmy:**   * małym przedsiębiorcą\* * średnim przedsiębiorcą\* * żadne z powyższych\*   *\* niepotrzebne skreślić* | |
| **SPIS TREŚCI:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. …..   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
|  | ......................................................................................  *Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
 W POSTĘPOWANIU**

**na usługę przeprowadzenia warsztatów organizowanych dla pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz*, nr sprawy: 3/PZP/DBI/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.

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

W przypadku wskazania w punkcie II oświadczenia, przesłanki wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp należy wypełnić (jeżeli podjęto działania naprawcze) punkt III oświadczenia/

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.\*

**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 ustawy Pzp).\*
2. Jednocześnie oświadczam, że w związku z okolicznościami określonymi w punkcie II 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 podmiotu udostępniającego zasoby 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)