**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca: .................................................................................................………………………

Adres: ...................................................................................................……………………………….

Województwo: ………………………………………………………………………………………...

Tel. ……………………………………………… e-mail: .…………………………………………..

NIP………………………………………………. KRS ……………………………………………...

W związku z ogłoszeniem zamówienia publicznego pn.: **Zorganizowanie i przeprowadzenia szkoleń zawodowych** **wraz z zapewnieniem badań lekarskich, materiałów szkoleniowych i egzaminów dla WWK OHP w Poznaniu w podziale na XX części** oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie:

**Oferta na część I**

Operator wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli gazowej- Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Kaliszu ul. Skalmierzycka 10, 62-800 Kalisz

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 10 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części I zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część II**

Kosmetyczka ze stylizacją rzęs i brwi - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Kaliszu ul. Skalmierzycka 10, 62-800 Kalisz

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 12 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części II zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część III**

Kurs barberski - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Kaliszu ul. Skalmierzycka 10, 62-800 Kalisz

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 5 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części III zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część IV**

Operator wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli gazowej - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Koninie, ul. 3 maja 62a, 62-500 Konin

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 10 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części IV zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część V**

Operator koparko-ładowarki - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Koninie, ul. 3 maja 62a, 62-500 Konin

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 5 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części V zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część VI**

Kosmetyczka - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Koninie, ul. 3 maja 62a, 62-500 Konin

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 10 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części VI zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część VII**

Operator koparko-ładowarki- Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Lesznie, ul. Słowiańska 54, 64–100 Leszno

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 6 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części VII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część VIII**

Kurs wizażu z elementami stylizacji paznokci - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Lesznie, ul. Słowiańska 54, 64–100 Leszno

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 7 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części VIII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część IX**

Spawacz metodą MAG 135 - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Lesznie, ul. Słowiańska 54, 64–100 Leszno

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 9 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części IX zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część X**

Basic Detaling Training- Detaling w pigułce - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Lesznie, ul. Słowiańska 54, 64–100 Leszno

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 5 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części X zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część XI**

Spawacz metodą MAG 135- Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Pile, ul. Kujawska 10, 64-920 Piła

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 10 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XI zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część XII**

Spawacz metodą MAG 135- Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Pile, ul. Kujawska 10, 64-920 Piła

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 12 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część XIII**

Magazynier - operator wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli gazowej - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Kaliszu ul. Skalmierzycka 10, 62-800 Kalisz

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 10 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XIII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część XIV**

Operator wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli gazowej - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Poznaniu, ul. 28 czerwca 1956 r. nr 211, 61-485 Poznań

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 6 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XIV zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część XV**

Operator wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli gazowej - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Poznaniu, ul. 28 czerwca 1956 r. nr 211, 61-485 Poznań

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 6 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XV zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część XVI**

Operator koparko-ładowarki - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Poznaniu, ul. 28 czerwca 1956 r. nr 211, 61-485 Poznań

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 6 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XVI zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część XVII**

Kelner z elementami baristy - Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Poznaniu, ul. 28 czerwca 1956 r. nr 211, 61-485 Poznań

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 6 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XVII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część XVIII**

Kosmetyczka - Centrum Kształcenia i Wychowania w Pleszewie, Al. Wojska Polskiego 21, 63-300 Pleszew

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 6 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XVIII zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część XIX**

Barista - Centrum Kształcenia i Wychowania w Pleszewie, Al. Wojska Polskiego 21, 63-300 Pleszew

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 6 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XIX zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**Oferta na część XX**

Spawacz metodą TIG - Centrum Kształcenia i Wychowania w Pleszewie, Al. Wojska Polskiego 21, 63-300 Pleszew

**KRYTERIUM 1 – CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczestników** | **Stawka netto za 1 uczestnika** | **Stawka netto za całe szkolenie** |  | **Wartość brutto za szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 6 |  |  | 0% |  |
| RAZEM: | | | |  |

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całej części XX zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:**

Wartość brutto: ……………………………………………………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………….……………………

**KRYTERIUM 2 - Doświadczenie wykładowcy**

**Ilość wykonanych kursów dla minimum 5 osób w ciągu 3 ostatnich lat- …………(***wpisać ilość)*

**UWAGA: Wskazana stawka VAT jest właściwą dla przedmiotu zamówienia, Zamawiający dopuszcza zastosowanie innej stawki VAT na podstawie właściwych przepisów. Jeśli Wykonawca zastosuje inną stawkę VAT niż wskazana w dokumentacji, należy podać podstawę prawną, która uprawnia Wykonawcę do jej stosowania.**

**Niniejszym:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje, potrzebne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, iż zrealizujemy zamówienie zgodnie z wymogami objętymi Specyfikacją Warunków Zamówienia.
3. W trakcie trwania postępowania mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań dotyczących treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że akceptujemy Projektowane Postanowienia Umowy stanowiące załącznik   
   do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przyszłego świadczenia umownego.
7. Zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Przedmiot zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

*\* Jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzyć części przedmiotu zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom tabelę należy przekreślić albo pozostawić niewypełnioną.*

1. Informujemy, że nasza oferta *(zaznaczyć właściwe)*:

□ nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa,

□ zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

Informujemy, że tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913) stanowią informacje zawarte w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku w polu „Tajemnica przedsiębiorstwa” i jako takie informacje te nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania.

1. Zamierzamy korzystać, na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP, z zasobów następujących podmiotów   
   i w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot na zasobach, którego polega wykonawca (firma i adres) | Zakres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

*\* Jeżeli Wykonawca nie zamierza polegać na zasobach innych podmiotów tabelę należy przekreślić albo pozostawić niewypełnioną.*

**W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów, należy wraz z ofertą przedłożyć zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia zasobów – propozycję stanowi załącznik nr 4 do SWZ.**

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty *(zaznaczyć właściwe)\**:

□ nie będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie   
z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.),

□ będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie   
z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.). W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie, zgodnie  z wiedzą wykonawcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

*\* Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić   
do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów   
i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganego zaznaczenia w oświadczeniu oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego*

1. Rodzaj wykonawcy składającego ofertę[[1]](#footnote-1)*(zaznaczyć właściwe)*:

* mikro przedsiębiorstwo,
* małe przedsiębiorstwo,
* średnie przedsiębiorstwo,
* jednoosobowa działalność gospodarcza,
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inne.

1. Wykonawca oświadcza, że jest *(zaznaczyć właściwe)*:

□ jest czynnym podatnikiem VAT i numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach wystawianych do przedmiotowej umowy, należy do Wykonawcy i jest rachunkiem, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1896 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT,

□ nie jest czynnym podatnikiem VAT, a gdy podczas obowiązywania umowy stanie się takim podatnikiem, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego   
o tym fakcie oraz o wskazanie rachunku rozliczeniowego, na który ma wpływać wynagrodzenie, dla którego prowadzony jest rachunek VAT.

1. Oświadczamy, że została nam przekazana klauzula informacyjna z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) – dalej RODO), zawarta w specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 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 art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
2. ………………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………………….

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.)**

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)**

*(Wzór)*

**Podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie:**

……………………………………………………………………………………………………….……………………...

…………………………………………………………………………………………………….………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Zorganizowanie i przeprowadzenia szkoleń zawodowych wraz z zapewnieniem badań lekarskich, materiałów szkoleniowych i egzaminów dla WWK OHP w Poznaniu***,* prowadzonego przez **WIELKOPOLSKA WOJEWÓDZKA KOMENDA OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY** ., **oświadczam, co następuje:**

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu  
z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 8-10 ustawy PZP.

**ALBO**

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu\*:**

1. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4, 8-10 ustawy PZP).*
2. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze *(należy wskazać podjęte środki naprawcze, o ile zostały one podjęte przez Wykonawcę):………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………...*

***\* UWAGA: Należy wypełnić tylko wtedy, jeżeli dotyczy. Jeżeli nie dotyczy należy przekreślić/wykreślić/usunąć albo pozostawić niewypełnione***

**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.

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.)**

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)**

*(Wzór)*

**Podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie:**

……………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………….……….……………...

***(pełna nazwa/firma, adres, NIP)***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Zorganizowanie i przeprowadzenia szkoleń zawodowych wraz z zapewnieniem badań lekarskich, materiałów szkoleniowych i egzaminów dla WWK OHP w Poznaniu***,* prowadzonego przez **WIELKOPOLSKA WOJEWÓDZKA KOMENDA OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY**, **oświadczam, co następuje:**

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału   
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  zakresie opisanym w Rozdziale VI punkcie ………1 Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[2]](#footnote-2):**

Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w zakresie spełniania warunku udziału w postępowaniu, tj ………………………………………….

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

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą.

1 W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać który warunek spełnia wykonawca składający oświadczenie (jeżeli dany wykonawca nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, które spełnia samodzielnie). W przypadku podmiotów udostępniających zasoby należy wskazać, który dokładnie warunek spełnia podmiot składający oświadczenie (jeżeli dany podmiot nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, w zakresie których udostępnia zasoby). UWAGA:   
nie wymaga uzupełnienia w przypadku samodzielnego spełniania przez wykonawcę wszystkich warunków udziału w postępowaniu opisanych w SWZ)

2 Wypełnia wykonawca, w przypadku, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby.

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – JEŻELI DOTYCZY)**

*(Wzór)*

**Ja/my niżej podpisany/podpisani:**

……………..…………………..……………………………………………….………………………………..

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

**będąc upoważnionym/upoważnionymi do działania w imieniu i na rzecz:**

……………..…………………..……………………………………………….………………………………..

*(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)*

**zobowiązuję/zobowiązujemy, stosownie do art. 118 ustawy PZP, do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów:**

……………..…………………..……………………………………………….……………………………….. *(określenie zasobu – zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

……………..…………………..……………………………………………….………………………………..

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

**na potrzeby i na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: „Zorganizowanie i przeprowadzenia szkoleń zawodowych wraz z zapewnieniem badań lekarskich, materiałów szkoleniowych i egzaminów dla WWK OHP w Poznaniu***,*

**Oświadczam/oświadczamy, że:**

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

……………..…………………..……………………………………………….………………………………..

……………………………………………….…………………………………………………………………..

b) sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący4:

……………..…………………..……………………………………………….………………………………..

……………………………………………….…………………………………………………………………..

4 Sposób: udostępnienie osób, udostępnienie sprzętu, środków finansowych, podwykonawstwo

c) zakres zamówienia, który zamierzam realizować5:

……………..…………………..……………………………………………….………………………………..

……………………………………………….…………………………………………………………………..

d) charakter stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą6:

……………..…………………..……………………………………………….………………………………..

……………………………………………….…………………………………………………………………..

*UWAGA:*

*Zamiast niniejszego zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby można przedstawić inny podmiotowy środek dowodowy, potwierdzający,   
że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów udostępniających zasoby w zakresie określonym   
w art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), jeżeli Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby powinno potwierdzać, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:*

*1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;*

*2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;*

*3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału   
w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

*5* Należy wskazać czynności/rodzaj robót jaki będzie realizowany. Zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy PZP w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

6 Np. umowa o podwykonawstwo, umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP**

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – JEŻELI DOTYCZY)**

*(Wzór)*

**Podmioty w imieniu których składane jest oświadczenie:**

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

**reprezentowane przez:**

……………………………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………………………...

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Zorganizowanie i przeprowadzenia szkoleń zawodowych wraz z zapewnieniem badań lekarskich, materiałów szkoleniowych i egzaminów dla WWK OHP w Poznaniu***,* prowadzonego przez **WIELKOPOLSKA WOJEWÓDZKA KOMENDA OCHOTNICZYCH HUFCÓW PRACY** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………..………..

*(pełna nazwa/firma, adres)*

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

…………………………………………………..…..………………………………………………….…………..…..……………………………………………………………..…..……………………...

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………..………..

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

…………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………..…..…

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą.

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Wykonawca:…………………………………………………………………………………………...

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zorganizowanie i przeprowadzenia szkoleń zawodowych wraz z zapewnieniem badań lekarskich, materiałów szkoleniowych i egzaminów dla WWK OHP w Poznaniu***,* poniżej przedstawiamy wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot umowy (rodzaj, zakres)** | **Wartość brutto** | **Daty wykonania** | **Podmiot, na rzecz, którego usługa została wykonana** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

*UWAGA: Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie.* ***Zamawiający będzie brał pod uwagę wykonane usługi poparte załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte ich wykonanie.***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE DYSPONOWANIA W CZASIE TRWANIA UMOWY   
OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wykonawca:…………………………………………………………………………………………...

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zorganizowanie i przeprowadzenia szkoleń zawodowych wraz z zapewnieniem badań lekarskich, materiałów szkoleniowych i egzaminów dla WWK OHP w Poznaniu***,,* oświadczam, że będę:

* będziemy dysponować w czasie trwania umowy …………... (należy wskazać liczbę) tj. co najmniej 1 wykładowcą, instruktorem o odpowiednich kwalifikacjach wymaganych dla danego rodzaju szkolenia w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,   
O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP,   
W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca:…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….…

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zorganizowanie i przeprowadzenia szkoleń zawodowych wraz z zapewnieniem badań lekarskich, materiałów szkoleniowych i egzaminów dla WWK OHP w Poznaniu”***,* oświadczamy, że **informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:**

1. **art. 108 ust. 1 pkt 1 PZP**, dotyczące prawomocnego skazania wykonawcy będącego osobą fizyczną za przestępstwo wymienione w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a-h lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
2. **art. 108 ust. 1 pkt 2 PZP,** dotyczące prawomocnego skazania za przestępstwo, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a-h lub za odpowiedni czyn zabroniony określony   
   w przepisach prawa obcego urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza   
   w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta,
3. **art. 108 ust. 1 pkt 3 PZP**, dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
4. **art. 108 ust 1 pkt 4 PZP**, dotyczących prawomocnego orzeczenia zakazu ubiegania się   
   o zamówienie publiczne,
5. **art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP**, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
6. **art. 108 ust. 1 pkt 6 PZP**, dotyczących zakłócenia konkurencji wynikającego   
   z wcześniejszego zaangażowania wykonawcy lub podmiotu który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia,
7. **art. 109 ust. 1 pkt 1 PZP,** dotyczącego naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
8. **art. 109 ust. 1 pkt 8 ustawy PZP**, dotyczących wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału   
   w postępowaniu lub kryteria selekcji,
9. **art. 109 ust 1 pkt 9 ustawy PZP**, dotyczących bezprawnego wpływu lub prób wpływu na czynności zamawiającego lub prób pozyskania lub pozyskania informacji poufnych, mogących dać wykonawcy przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
10. **art. 109 ust. 1 pkt 10 ustawy PZP,** dotyczących przedstawienia informacji wprowadzających w błąd, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia

**są aktualne / są nieaktualne\*** *(niepotrzebne skreślić)*

***UWAGA: W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć dodatkową informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana   
i wskazać jej zakres.***

***UWAGA: Niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się  
o udzielenie zamówienia.***

1. W rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. 2021 poz. 162 ze zm.) [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)