

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczętka firmowa)
Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca* :

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy :

.....
.....

Adres do korespondencji:

.....
Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

**w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

Informacje, o których mowa w dziale VIII pkt 8 SIWZ znajdują się:

.....
Nr rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium: *Nie dotyczy*

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. **Organizacja szkolenia wyjazdowego dla pracowników Biura ZIT WrOF i Koordynatorów JST pn. „Planowanie przestrzenne”**, o znaku ZP/PN/45/2019/BIT

oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi SIWZ za następującą cenę:

cena netto: zł

podatek VAT: zł

cena brutto: zł

2. W odniesieniu do Kryterium Społecznego (o którym mowa w dziale XV pkt 4 SIWZ) oświadczam, że:
 - nie zatrudniam żadnej osoby
 - zatrudniam 1 osobę
 - zatrudniam 2 osobyo których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ.
5. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
6. Oświadczam, że akceptuję Projekt umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.

7. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę Zamawiającemu:
- dowody potwierdzające należyte wykonanie usług przez trenera, które Wykonawca wykazał w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu;
 - oświadczenie o braku powiązań Wykonawcy z Zamawiającym.
- Powyższe dostarczę w formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (oryginały do wglądu przy okazaniu kopii). Jestem świadom tego, że jeżeli nie dostarczę powyższych dokumentów Zamawiający potraktuje to jako uchylanie się od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.
8. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom², w tym:
- zakres powierzonych prac 1
 - nazwa (firma) podwykonawcy 1
9. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.²
10. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.²
11. Oświadczam, że należę / nie należę² do sektora MŚP³.
12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.⁴

Data:2019 r.

.....
(podpis)

1 – podać jeśli dotyczy

4 – niewłaściwe skreślić

3 - Mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

4 - w sytuacji, 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 (należy wykreślić oświadczenie)

ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczętka firmowa)
Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z
POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO SKŁADANE NA
PODSTAWIE ART. 25A UST. 3 USTAWY PZP**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **Organizacja szkolenia wyjazdowego dla pracowników Biura ZIT WrOF i Koordynatorów JST pn. "Planowanie przestrzenne"**, o znaku ZP/PN/45/2019/BIT prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, oświadczam co następuje:

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp*). Jednocześnie w związku z powyższym oświadczam, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, że podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

Data:2019 r.

.....
(podpis)

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/tów, będącego/yh moim/i podwykonawca/ami: *(podać pełną nazwę (firmę) i adres, oraz NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY BĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:..... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

4. 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.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczętka firmowa)
Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY PZP

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **Organizacja szkolenia wyjazdowego dla pracowników Biura ZIT WrOF i Koordynatorów JST pn. "Planowanie przestrzenne"**, o znaku ZP/PN/45/2019/BIT prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, oświadczam co następuje:

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w¹ (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

Data:2019 r.

.....
(podpis)

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POLEGANIA NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w¹ (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
w następującym zakresie:
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Data:2019 r.

.....
(podpis)

3. 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.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

1 – warunki udziału w postępowaniu zostały zamieszczone w dziale VII pkt 1 SIWZ

ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa) Wykonawcy
--

O Ś W I A D C Z E N I E

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami uczestniczącymi w postępowaniu na zadanie pn. **Organizacja szkolenia wyjazdowego dla pracowników Biura ZIT WrOF i Koordynatorów JST pn. "Planowanie przestrzenne"**, o znaku ZP/PN/45/2019/BIT

1. Oświadczam, iż **należę/my** do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu:

1)

2)¹

wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej.

2. Oświadczam, iż **nie należę/my** do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

Uwaga:

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej, do której należą wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej (tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

1 - wypełnić, jeśli dotyczy

ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczętka firmowa)
Wykonawcy

WYKAZ USŁUG¹

L.p.	Przedmiot umowy	Wartość	Czas realizacji od – do (dzień-miesiąc- rok)	Odbiorca zamówienia	Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ⁴
1	2	3	4	5	6
1	Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń z zakresu planowania przestrzennego dla osób ² brutto			Własne / oddane do dyspozycji ³ przez ⁵
2	Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń z zakresu planowania przestrzennego dla osób ² brutto			Własne / oddane do dyspozycji ³ przez ⁵
3	Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń z zakresu planowania przestrzennego dla osób ² brutto			Własne / oddane do dyspozycji ³ przez ⁵
...				Własne / oddane do dyspozycji ³ przez ⁵

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku wiedzy i doświadczenia.

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

- 1** – treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę
- 2** – co najmniej 14 osób
- 3** – niewłaściwe skreślić
- 4** – na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia
- 5** – podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

ZAŁĄCZNIK NR 7 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa) Wykonawcy

WYKAZ OSÓB¹

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie	Podstawa dysponowania osobami ³
1	2	3	4
1		- posiada wykształcenie wyższe, - posiada ² letnie doświadczenie w pracy trenerskiej i w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał ² oddzielne szkolenia (każde ze szkoleń dla innego podmiotu), z zakresu planowania przestrzennego dla ² osób każde	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji⁴ przez⁵</i>
...		- posiada wykształcenie wyższe, - posiada ² letnie doświadczenie w pracy trenerskiej i w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał ² oddzielne szkolenia (każde ze szkoleń dla innego podmiotu), z zakresu planowania przestrzennego dla ² osób każde	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji⁴ przez⁵</i>

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

- 1** – treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę
- 2** – podać odpowiednio: liczbę lat doświadczenia (co najmniej rok); liczbę przeprowadzonych szkoleń (co najmniej trzy; liczbę osób-uczestników szkolenia (co najmniej 14 osób)
- 3** – na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów osobowych na potrzeby wykonania zamówienia
- 4** – niewłaściwe skreślić
- 5** – podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

ZAŁĄCZNIK NR 8 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczętka firmowa) Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB W CELU UZYSKANIA PUNKTÓW
W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT¹**

Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej szkolenie:				
Lp.	Zakres tematyczny szkolenia	Data przeprowadzenia szkolenia	Odbiorca szkolenia (nazwa, pełen adres)*	Liczba uczestników szkolenia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
...				

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje. Jednocześnie Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty dowody określające czy te szkolenia zostały wykonane należycie.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

1 – treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę

ZAŁĄCZNIK NR 9 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczęć firmowa) podmiotu udostępniającego zdolności

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY¹

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

..... (nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.

Organizacja szkolenia wyjazdowego dla pracowników Biura ZIT WrOF i Koordynatorów JST pn. "Planowanie przestrzenne", o znaku ZP/PN/45/2019/BIT, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:.....

- sposób wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.....

- określenie zakresu i okresu udziału przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.....

- informacja czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:.....

²

Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

1 – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

2 – w sytuacji gdy Wykonawca polega na zdolnościach zawodowych (doświadczeniu) innego podmiotu

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa) Wykonawcy
--

Oświadczenie

dot. realizacji zamówienia pn. **Organizacja szkolenia wyjazdowego dla pracowników Biura ZIT WrOF i Koordynatorów JST pn. "Planowanie przestrzenne"**, o znaku ZP/PN/45/2019/BIT

Niniejszym oświadczam, że jestem/nie jestem¹ powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo².

Nie istnieje inne powiązanie, które powodowałoby faktyczne naruszenie zasady konkurencyjności.

Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....
Data

.....
Podpis osoby upoważnionej

¹ Niepotrzebne skreślić

² Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.