**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: **Zorganizowania i przeprowadzenia kursu makramy dla uczniów Wojewódzkiego Zespołu Szkół Policealnych w Gdyni – uczestników projektu pt. ,,Podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego wojewódzkich zespołów szkół policealnych w Gdańsku, Gdyni
 i Słupsku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.**”

Działając w imieniu:

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy/** **Wykonawców (członków konsorcjum) w przypadku oferty wspólnej:** |
| **Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:** [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** |
| **Adres:**  |
| **REGON:**  | **NIP:**  |
| **Nr telefonu:**  | **Nr faxu:**  |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi pn. Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu makramy dla uczniów Wojewódzkiego Zespołu Szkół Policealnych w Gdyni – uczestników projektu pt. ,,Podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego wojewódzkich zespołów szkół policealnych w Gdańsku, Gdyni i Słupsku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.” Oferuję/oferujemy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| L.p. | Miejscowość,w której maodbywać się kurs | Rodzaj kursu | Liczbauczestników kursu | Cena brutto zakurs dla jednegouczestnika | Cena brutto ogółemza wykonanie całości zamówienia(kolumna 4x5) |
|  |
| 1 | Gdynia | Warsztaty makramy | 10 |  |  |
|  | **Łącznie** |  |
| **OŚWIADCZAM/-Y\*, ŻE:**1. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w Ogłoszeniu, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. akceptuję/akceptujemy\* warunki wskazane w Ogłoszeniu.
3. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z Ogłoszeniem i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. jestem/jesteśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 60 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. akceptuję/akceptujemy\* przedstawione w Ogłoszeniu postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/zobowiązujemy\* się do podpisania umowy, na określonych w Ogłoszeniu warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
7. zapoznałam/łem się z informacją na temat zakresu wykluczenia (zgodnie z pkt. XIX Zapytania ofertowego) i oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu.
8. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
9. zostałem/zostaliśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępniane.
10. Oświadczam/y, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ....................... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

*\* niepotrzebne skreślić* |
|  **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podać nr części , na którą Wykonawca składa ofertę | Nazwa firmy podwykonawcy | Zakres zamówienia, który ma zrealizować podwykonawca |  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

 *\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców.*  *Nie wypełnienie oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.* |
| ……………………………………………………………………………………Pieczęć Wykonawcy | ………………………………………………………………………… Data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej |

Załącznik nr 4 do ogłoszenia

(nazwa wykonawcy)

 **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

w okresie ostatnich trzech lat (licząc od upływu terminu składania ofert), jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie. **OŚWIADCZAM/Y,ŻE:** wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Data wykonania od….do….(dzień-miesiąc-rok) | Nazwa i adres odbiorcy usługi |
| Krótki opis usługi przeprowadzonego kursu. Opis ten musi zawierać informacje zawarte w warunkach udziału w postępowaniu w §…..\*\* | Liczba godzin przeprowadzonego kursu | Liczba uczestników kursu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wpisać nr części, na którą Wykonawca składa ofertę

\*\*z opisu usługi przeprowadzonego kursu powinno wynikać, że kurs był realizowany w wymaganym przez Zamawiającego kierunku szkolenia

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

 Miejscowość, data czytelny podpis(imię i nazwisko)

 lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy

 lub osoby właściwie do tego upoważnionej

|  |
| --- |
| Załącznik nr 5 do Ogłoszenia (pieczęć wykonawcy) |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU** |
| Przystępując do postępowania na:Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu makramy dla uczniów Wojewódzkiego Zespołu Szkół Policealnych w Gdyni – uczestników projektu pt. ,,Podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego wojewódzkich zespołów szkół policealnych w Gdańsku, Gdyni i Słupsku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.” |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:**…………………………………………………………………..……………………………………………………….………………………………….…………………………………………………………………….…………………………………..*(podać nazwę i adres Wykonawcy)* |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:****Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 1 pkt 2 Ogłoszenia**.............................................................. ……………………………………………. *miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)* *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW****\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:****w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 1 pkt 2 Ogłoszenia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:** ..…………………………………………………………………………………………………w następującym zakresie: …………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*.............................................................. ……………………………………………. *miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)**lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |
| **DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, 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............................................................... ……………………………………………. *miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)**lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |

Załącznik nr 6 do Ogłoszenia

 **OŚWIADCZENIE**

**Działając w imieniu:**

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi pn.

Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu makramy dla uczniów Wojewódzkiego Zespołu Szkół Policealnych w Gdyni – uczestników projektu pt. ,,Podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego wojewódzkich zespołów szkół policealnych w Gdańsku, Gdyni i Słupsku” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.”

* + - 1. **Oświadczam, że należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331 ze zm.)
			i przedstawiam poniżej (lub w załączeniu) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:**

**a)……**

**b)……**

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

*Miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)*

 *lub podpis wraz z pieczątką*

 *wykonawcy*

 *lub osoby właściwie do tego*

 *upoważnionej*

* + - 1. **Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331 ze zm.).**

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

 *Miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)*

 *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy*

*lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

*Uwaga:*

*-niniejsze oświadczenie składane jest zgodnie z rozdz. VI ust.2 Ogłoszenia,*

*-należy wypełnić pkt 1 lub 2,*

*-w przypadku wspólników spółki cywilnej lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy powinni złożyć niniejsze oświadczenie odrębnie tj. każdy z osobna*