**Załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego — CISCO/WK/WSPA/2017

**Formularz Oferty Wykonawcy**

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

Imię i nazwisko Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

Adres do korespondencji:

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

Nr telefonu:

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

Adres e-mail:

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

NIP:

**Oferta skierowana do Zamawiającego:**

WYŻSZA SZKOŁA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI I ADMINISTRACJI W LUBLINIE

ul. Bursaki 12

20-150 Lublin

Projekt „WySPA KOMPETENCJI”

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na osobiste przeprowadzenie w ramach personelu projektu szkolenia **„ADMINISTRATOR SIECI CISCO”** dla 7 osób, 80 godzin szkolenia (1 grupa x 80 godzin).

Proponowana cena[[1]](#footnote-1)  brutto przeprowadzenia 1 godziny (45 minut) szkolenia wynosi: ……………………… złotych, (słownie: …….…………….………………………….…………………..brutto).

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie **grudzień 2017 r. — marzec 2018 r.** zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez Zmawiającego.

1. **Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie że:**
2. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu;
3. Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
4. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym;
5. Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania takiego zamówienia;
6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem.
8. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
9. **Do oferty załączam:**
   1. Wykaz — opis doświadczenia w zakresie zgodnym z zapytaniem ofertowym, ***Załączniki 2.***
   2. CV — ***załącznik nr 3.***
   3. Wykaz — Doświadczenie w prowadzeniu zajęć metodą projektową — ***Załącznik nr 4***.
   4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu — ***Załącznik 5.***
   5. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym — ***Załącznik 6.***
   6. Kopie dokumentów (umów, referencji, potwierdzonych za zgodność z oryginałem) potwierdzających przeprowadzenie spełnienie kryteriów.
   7. Kopie uzyskanych dyplomów/zaświadczeń, poświadczające posiadane wykształcenie i uprawnienia (potwierdzone za zgodność z oryginałem).

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

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

Miejscowość i data (czytelny podpis Wykonawcy)

***Załącznik Nr 2 do*** *Zapytania ofertowego —* CISCO/WK/WSPA/2017

**Wykaz − Doświadczenie w realizacji szkoleń zgodnych z przedmiotem zamówienia w ciągu ostatnich trzech lat przed dniem złożenia oferty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pracodawca/Zleceniodawca | Okres realizacji | Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych | Nazwa/numer dokumentu potwierdzającego wykazane godziny szkoleniowe |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*** Proszę dodać tyle wierszy, ile jest konieczne.

Oświadczam że powyższy wykaz zawiera 240 godzin szkoleń w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia oferty zgodnie z wymogami opisanymi w punkcie V. Zapytania ofertowego.

………………………………………………………………………………………

(data, czytelny podpis Wykonawcy)

***Załącznik Nr 4 do*** *Zapytania ofertowego —* CISCO/WK/WSPA/2017

**Wykaz — Doświadczenie w prowadzeniu zajęć metodą projektową w ciągu ostatnich trzech lat przed dniem złożenia oferty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pracodawca/Zleceniodawca | Okres realizacji | Liczba godzin zajęć | Nazwa/numer dokumentu potwierdzającego doświadczenie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*** Proszę dodać tyle wierszy, ile jest konieczne.

………………………………………………………………………………………………

(data, czytelny podpis Wykonawcy)

***Załącznik Nr 5*** *do Zapytania ofertowego —* CISCO/WK/WSPA/2017

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………… oświadczam co następuje:

*(dane Wykonawcy)*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczącym przeprowadzenia  
   w ramach personelu projektu szkolenia „ADMINISTRATOR SIECI CISCO” —CISCO/WK/WSPA/2017.
2. Oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego CISCO/WK/WSPA/2017   
   i zapewniam:
   1. należytą staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
   2. gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
   3. gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
   4. gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
   5. dyspozycyjność.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że jestem/nie jestem\* zatrudniony w instytucjach uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego na podstawie stosunku pracy. W przypadku zatrudnienia   
   w ww. instytucjach oświadczam, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych   
   w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego CISCO/WK/WSPA/2017   
   w projekcie „WySPA KOMETENCJI”, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, nr 101, poz. 926 ze zm).”

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

miejscowość, data Czytelny podpis Wykonawcy

***Załącznik Nr 6*** *do Zapytania ofertowego —* ONSP/WK/WSPA/2017

**OŚWIADCZENIE DOSTAWCY/WYKONAWCY**

Niniejszym oświadczam, że (nazwa) ………………………………………………………………………………………………………. nie podlega/nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie w ramach Projektu „WySPA KOMPETENCJI” z uwagi na powiązania kapitałowe lub osobowe z WYŻSZĄ SZKOŁĄ PRZEDSIEBIORCZOŚCI I ADMINISTRACJI W LUBLINIE, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jej imieniu oraz osobami wykonującymi w jej imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru dostawcy lub wykonawcy, nie występują pomiędzy …………………………………………………………………………………………………………………………………………./mną a WYŻSZĄ SZKOŁĄ PRZEDSIEBIORCZOŚCI I ADMINISTRACJI W LUBLINIE oraz powyżej wskazanymi osobami żadne wzajemne powiązania, w szczególności polegające na:

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

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

miejscowość, data Czytelny podpis Wykonawcy

1. Cenę brutto za jedną godzinę realizacji usługi obejmuje wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, w cenie oferty musi uwzględnić koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego. [↑](#footnote-ref-1)