|  |
| --- |
| **CPE-II-261-49s-KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ** |
| **O F E R T A** |

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

Nr faksu ................................ ; Nr telefonu ...............................; e-mail ……………………….

w odpowiedzi na „Publiczne ogłoszenie o zamówieniu nr CPE-II-261-49s-KB/16” dotyczące postępowania prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie art. 138o ustawy na **przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Sieci PIFE**,

składam/składamy niniejszą ofertę:

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „**Projekty inwestycyjne firm finansowane ze środków FE**”.

1. cena brutto za 1 szkolenie czterodniowe (32 h) …………….… PLN
2. cena brutto części I zamówienia (poz. 1 x 4) ........................ PLN

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „**Projekty B+R finansowane ze środków FE**”.

1. cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN
2. cena brutto części II zamówienia (poz. 1 x 10) ........................ PLN

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: **„Zarządzanie zespołem rozproszonym oraz motywowanie pracowników”**.

cena brutto części III zamówienia (1 dwudniowe spotkanie) …………….… PLN

**UWAGA! Integralną częścią oferty jest złożenie pisemnego opracowania w formie elektronicznej (w formacie PDF lub prezentacji Power Point, lub prezentacji Prezi) i papierowej, dotyczącego wskazanych w SIWZ tematów, które następnie trenerzy przedstawią w trakcie ustnych prezentacji. Opracowanie w formie pisemnej stanowi treść oferty i nie może być zmienione po upływie terminu składania ofert.**

**OŚWIADCZENIA:**

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr CPE-II-261-49s-KB/16”.
2. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze „Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia nr CPE-II-261-49s-KB/16”, udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/my do niej żadnych zastrzeżeń.
4. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).
7. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
8. .....................................................................................................
9. .....................................................................................................
10. .....................................................................................................
11. ………………………………………………………………….
12. ………………………………………………………………….

..............................., dn. ..............2016 r. .....................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-49s-KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ** |
| Oświadczenie wykonawcyskładane na podstawie art. 25a ust. 1 pkt 1 ustawyDOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU  W POSTĘPOWANIU |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

Nr faksu ................................ ; Nr telefonu ...............................; e-mail ……………………….

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie art. 138o ustawy na **przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Sieci PIFE,**

oświadczam, co następuje **(należy wypełnić i podpisać każdą pozycję oświadczenia. Jeśli dana pozycja nie dotyczy wykonawcy to należy to również wskazać. Nie należy usuwać poszczególnych pozycji z formularza oświadczenia)**:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale IV SIWZ.

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale VI ust. 4 i 5 SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………..

..…………………………………………………………………………………………………………………….…………….……………………………………..…………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………..………………………………………………

……………………………………………………………………………...…………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**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.

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-49s-KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ** Oświadczenie wykonawcyskładane na podstawie art. 25a ust. 1 pkt 1 ustawy |
| DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

Nr faksu ................................ ; Nr telefonu ...............................; e-mail ……………………….

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie art. 138o ustawy na **przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Sieci PIFE,**

oświadczam, co następuje **(należy wypełnić i podpisać każdą pozycję oświadczenia. Jeśli dana pozycja nie dotyczy wykonawcy to należy to również wskazać. Nie należy usuwać poszczególnych pozycji z formularza oświadczenia)**:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………..

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

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych 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.

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**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.

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-49s-KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** |
| **Wykaz OSÓB,** **które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia** |

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:**

1. dot. wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV pkt 1 ppkt 3) lit. a) SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 trener |  |  | co najmniej 4 szkolenia/seminaria/zajęcia dydaktyczne dotyczące zagadnień procesu inwestycyjno-budowlanego |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 1 | Jednocześnie oświadczamy, że trener posiada praktyczne doświadczenie jako członek zespołu projektowego, kierownik projektu inwestycyjnego współfinansowanego ze środków funduszy europejskich  **TAK/NIE\*\*** (**wypełnić właściwie w polu obok)** |  | |
| 2 trener |  |  | co najmniej 4 szkolenia/seminaria/zajęcia dydaktyczne dotyczące zagadnień studium wykonalności projektów unijnych, w szczególności analizy finansowej przedsiębiorstwa |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 1 | Jednocześnie oświadczamy, że trener posiada praktyczne doświadczenie jako członek zespołu projektowego, kierownik projektu inwestycyjnego współfinansowanego ze środków funduszy europejskich  **TAK/NIE\*** **(wypełnić właściwie w polu obok)** |  | |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-49s-KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** |
| Wykaz OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia |

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:**

1. dot. wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV pkt 1 ppkt 3) lit. b) SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. b) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 trener |  |  | co najmniej 4 szkolenia/seminaria/zajęcia dydaktyczne o tematyce dotyczącej przygotowania, realizacji i rozliczania projektów badawczo-rozwojowych, cyklu życia firmy w kontekście B+R, komercjalizacji wyników badań, ochrony wyników prac B+R; |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 1 | Jednocześnie oświadczamy, że trener posiada praktyczne doświadczenie (jako członek zespołu projektowego, kierownik projektu współfinansowanego ze środków funduszy europejskich) udziału w projekcie wdrożeniowym, realizowanym w partnerstwie z instytucjami badawczo-rozwojowymi, finansowanym ze środków funduszy europejskich  **TAK/NIE\*\*** **(wypełnić właściwie w polu obok)** |  | |
| 2 trener |  |  | co najmniej 4 szkolenia/seminaria/zajęcia dydaktyczne o tematyce dotyczącej przygotowania, realizacji i rozliczania projektów badawczo-rozwojowych, cyklu życia firmy w kontekście B+R, komercjalizacji wyników badań, ochrony wyników prac B+R; |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 1 | Jednocześnie oświadczamy, że trener posiada praktyczne doświadczenie (jako członek zespołu projektowego, kierownik projektu współfinansowanego ze środków funduszy europejskich) udziału w projekcie wdrożeniowym, realizowanym w partnerstwie z instytucjami badawczo-rozwojowymi, finansowanym ze środków funduszy europejskich  **TAK/NIE\*** **(wypełnić właściwie w polu obok)** |  | |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-49s-KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** |
| Wykaz OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia |

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA:**

1. dot. wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV pkt 1 ppkt 3) lit. c) SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imiona i nazwiska  trenerów | Doświadczenie zawodowe | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. c) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 para trenerska |  |  | co najmniej 4 treningi/warsztaty z zakresu zarządzania zespołem, kompetencji menedżerskich |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)