|  |
| --- |
| **CPE-II-261-35/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-261-35/KB/16” dotyczące postępowania prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie przetargu nieograniczonego 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 (słownie: …...……………………………………………………………………..…..),
2. cena brutto części I zamówienia (poz. 1 x 4) ........................ PLN  
   (słownie:   .....................................................................................................................).

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:**

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

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

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: **„Kwalifikowalność i rozliczenie wydatków w projektach realizowanych ze środków FE”**.

1. cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...……………………………………………………………………..…..),
2. cena brutto części III zamówienia (poz. 1 x 10) ........................ PLN  
   (słownie:   .....................................................................................................................).

**CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: **„Pomoc publiczna w perspektywie finansowej 2014-2020”**.

1. cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...……………………………………………………………………..…..),
2. cena brutto części IV zamówienia (poz. 1 x 10) ........................ PLN  
   (słownie:   .....................................................................................................................).

**CZĘŚĆ V ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: **„Wystąpienia publiczne w kontekście informowania o Funduszach Europejskich, w tym przygotowanie profesjonalnej prezentacji w Power Point”**.

1. cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...……………………………………………………………………..…..),
2. cena brutto części V zamówienia (poz. 1 x 10) ........................ PLN  
   (słownie:   .....................................................................................................................).

**CZĘŚĆ VI ZAMÓWIENIA:**

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

cena brutto części VI zamówienia (1 dwudniowe spotkanie) …………….… PLN (słownie: …...……………………………………………………………………..…..).

**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-261-35/KB/16”.
2. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zamówienie będzie realizowane samodzielnie, bądź przy współudziale podwykonawców, którzy będą realizowali następującą część zamówienia:

- …………………………………………………………………………………………….

- …………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze „Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia nr CPE-II-261-35/KB/16”, udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/my do niej żadnych zastrzeżeń.
2. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. 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.).
5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
6. .....................................................................................................
7. .....................................................................................................
8. .....................................................................................................
9. ………………………………………………………………….
10. ………………………………………………………………….

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

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-35/KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU 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 przetargu nieograniczonego na:

**przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Sieci PIFE,**

***oświadczam/y, że zgodnie z wymogami art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.***

***Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2015 r. poz. 2164*):***

**WYKONAWCA**

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, dla których przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiada wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. spełnia warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-35/KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA |

(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 przetargu nieograniczonego na:

**przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Sieci PIFE*,***

**oświadczam/y, że nie ma podstaw do wykluczenia Wykonawcy z powyższego postępowania z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).**

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

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-35/KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA  W ZAKRESIE ART. 24 UST. 2 PKT 5 USTAWY |

(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 przetargu nieograniczonego na:

**przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Sieci PIFE**,

**oświadczam/y/, że:**

***należę/ymy\****

***nie należę/ymy\****

**do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)\*\***

\* niewłaściwe skreślić

**\*\*** w sytuacji gdy Wykonawcanależy do grupy kapitałowej składa listę podmiotów do niej należących, zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164)

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

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-35/KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 6 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 i/lub 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)** |  | |
| 2 trener |  |  | co najmniej 4 szkolenia/seminaria/zajęcia dydaktyczne dotyczące zagadnień procesu inwestycyjno-budowlanego i/lub 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-261-35/KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 6 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-261-35/KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 6 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. | Imię i nazwisko  trenera | 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 trener |  |  | co najmniej 4 szkolenia z zakresu: podstawy oceny kwalifikowalności wydatków, udzielania zamówień publicznych, zakupów w projektach, zatrudniania w projektach, wkładu własnego, kwalifikowalności podatku od towarów i usług, dochodu wygenerowanego w trakcie realizacji projektu, metod uproszczonych, obowiązków dotyczących rozliczenia wydatków, nieprawidłowości występujących w projektach finansowanych ze środków funduszy europejskich (EFRR i EFS) w perspektywie 2007-2013 |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 2 trener |  |  | co najmniej 4 szkolenia z zakresu: podstawy oceny kwalifikowalności wydatków, udzielania zamówień publicznych, zakupów w projektach, zatrudniania w projektach, wkładu własnego, kwalifikowalności podatku od towarów i usług, dochodu wygenerowanego w trakcie realizacji projektu, metod uproszczonych, obowiązków dotyczących rozliczenia wydatków, nieprawidłowości występujących w projektach finansowanych ze środków funduszy europejskich (EFRR i EFS) w perspektywie 2007-2013 |  |  |
| 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)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-35/KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ** |
| Wykaz OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia |

**CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA:**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | 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. d) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 trener |  |  | co najmniej 4 szkolenia z zakresu stosowania pomocy publicznej w perspektywie finansowej 2014-2020 |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 2 trener |  |  | co najmniej 4 szkolenia z zakresu stosowania pomocy publicznej w perspektywie finansowej 2014-2020 |  |  |
| 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)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-35/KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ** |
| Wykaz OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia |

**CZĘŚĆ V ZAMÓWIENIA:**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | 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. e) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 trener |  |  | co najmniej 4 warsztaty/treningi z zakresu wystąpień publicznych, sztuki prezentacji, przygotowania i prowadzenia spotkań |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 2 trener |  |  | co najmniej 4 warsztaty/treningi z zakresu wystąpień publicznych, sztuki prezentacji, przygotowania i prowadzenia spotkań |  |  |
| 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)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-35/KB/16 ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ** |
| Wykaz OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia |

**CZĘŚĆ VI ZAMÓWIENIA:**

1. dot. wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV pkt 1 ppkt 3) lit. f) 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. f) | 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)