

Załącznik nr 1

Znak sprawy ZP/206/2017

Pieczęć Wykonawcy

Centrum Usług Wspólnych w Katowicach

Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa/Imię, nazwisko Wykonawcy:

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

ulica nr domu.....

kod..... miejscowość.....

powiat województwo.....

NIP/PESEL Bank/Nr konta:

numer telefonu: , Numer faksu: e-mail:.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

OFERTA

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na **prowadzenie pozalekcyjnych zajęć dodatkowych z doradztwa zawodowego grupowego w Katowickim Centrum Edukacji Zawodowej w roku szkolnym 2016/2017 w ramach realizacji projektu pt. „Absolwent ZSB – zawodowy specjalista”** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymogami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu za następującą **cenę brutto**:

Cena za 1 godzinę (45 minut) świadczenia usług zł brutto.

(słownie brutto:)

Cena zawiera podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami / wszystkie podatki, opłaty oraz ubezpieczenia obowiązkowe ^{*(niewłaściwe skreślić)}

Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

1. Termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy do

2. Oświadczam że:

- a) Zapoznałem się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Ogłoszeniu i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- b) Uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- c) Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- d) W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

..... dnia
(Miejscowość)

.....
(Podpis wykonawcy/osoby uprawnionej do występowania w imieniu wykonawcy)

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.



Nazwa wykonawcy

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ORAZ
O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **prowadzenie pozalekcyjnych zajęć dodatkowych z doradztwa zawodowego grupowego w roku szkolnym 2016/2017 w ramach realizacji projektu pt. „Absolwent ZSB – zawodowy specjalista”** oświadczam/y, że:

- 1) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia i nie spełniamy żadnej z przesłanek zapisanych w art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Prawa zamówień publicznych,
- 2) spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zapisane w art. 22 ust 1b, tj:
 - o kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
 - o sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
 - o zdolności technicznej lub zawodowej.

....., dnia

Miejscowość Data

Podpis wykonawcy/osoby uprawnionej
do występowania w imieniu wykonawcy

Oсоба składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.

Nazwa wykonawcy

OŚWIADCZENIE

O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **prowadzenie pozalekcyjnych zajęć dodatkowych z doradztwa zawodowego grupowego w roku szkolnym 2016/2017 w ramach realizacji projektu pt.**

„Absolwent ZSB – zawodowy specjalista” oświadczam/y, że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dnia

Miejscowość Data

Podpis wykonawcy/osoby uprawnionej
do występowania w imieniu wykonawcy

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.

NIE DOTYCZY OSÓB FIZYCZNYCH

**WYKAZ OSÓB
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Lp.	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/wyznaczonej do realizacji zamówienia	Łączna ilość zrealizowanych godzin doradztwa*	Podstawa dysponowania osobą
1			
2			
3			
4			
5			

....., dnia

Miejscowość Data

.....
Podpis wykonawcy/osoby uprawnionej
do występowania w imieniu wykonawcy

*łączna ilość godzin musi się zgadzać z pkt. 4 w Załączniku nr 5 „CV osoby, która będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia). Jeżeli ilości te nie będą się zgadzać Zamawiający przyjmie jako prawidłowe ilości godzin podane w Załączniku nr 5.

**CV OSOBY
KTÓRA BĘDZIE UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1.	Imię i nazwisko		
2.	Wykształcenie): Nazwa szkoły, wydział, kierunek		
3.	Wykształcenie uzupełniające (jeżeli dotyczy):		
<u>Kursy, szkolenia:</u>	<u>Studia podyplomowe:</u>		
4. Doświadczenie zawodowe: :			
Zleceniodawca (nazwa i adres), na rzecz którego było prowadzone doradztwo	Zakres przeprowadzonego doradztwa (indywidualne, grupowe w tym opis grupy docelowej)	Termin realizacji (od –do)	Ilość zrealizowanych godzin poradnictwa

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań.