~~~~

~~Projekt: „Nowa jakość – zintegrowany program rozwoju Politechniki Rzeszowskiej” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój~~

~~POWR.03.05.00-00-Z209/17~~

## ~~Zał. nr 1 do zapytania ofertowego~~

## ~~WZÓR FORMULARZA OFERTY~~

pieczęć wykonawcy

**~~Politechnika Rzeszowska~~**

**~~Dział Logistyki i Zamówień Publicznych~~**

**~~Al. Powstańców Warszawy 12~~**

* 1. **~~Rzeszów~~**
1. ~~Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie „~~**~~zapytania ofertowego~~**~~” na:~~ **~~Przeprowadzenie szkoleń z zakresu M\_o\_R® zarządzania ryzykiem i ITIL~~** ~~przedstawiam ofertę:~~

|  |
| --- |
| **~~Temat:~~****~~Przeprowadzenie szkoleń z zakresu M\_o\_R® zarządzania ryzykiem i ITIL~~** ~~przedstawiam ofertę:~~~~cena (C) za wykonanie zadania wynosi kwotę netto .................... zł (słownie:.......................................................................................................... zł).~~**~~\*~~*~~Przedmiot zamówienia jest zwolniony z podatku VAT na podstawie § 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (t. j. Dz. U. 2018 poz. 701 ze zm.).~~*** |
| **~~W tym~~**  | **~~Cena netto za 1 uczestnika~~** | **~~Cena netto za 4 uczestników~~** |
| **~~M\_o\_R® - akredytowane szkolenie z egzaminem na poziomie Foundation~~** |  |  |
| **~~M\_o\_R® - akredytowane szkolenie z egzaminem na poziomie Practitioner~~** |  |  |
|  **~~Łącznie~~** |  |
| **~~W tym~~** | **~~Cena netto za 1 uczestnika~~** | **~~Cena netto za 2 uczestników~~** |
| **~~Szkolenie ITIL Foundation - szkolenie akredytowane – ITILF~~**  |  |  |
| **~~Szkolenie ITIL Practitioner - szkolenie akredytowane – ITILF~~**  |  |  |
|  **~~Łącznie~~** |  |

~~2. Oświadczam że:~~

**~~Szkolenia odbędą się w :~~** ~~……………………………………………………………(proszę wskazać dokładny adres) do~~ **~~31.12.2020r.~~**

**~~OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:~~**

~~Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.~~

~~Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp, w zakresie:~~

**~~Art. 24 ust. 5 pkt 1~~**

~~Wykonawca, w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1508 z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 2344).~~

~~…………….…….~~ *~~(miejscowość),~~* ~~dnia ………….……. r.~~

 ~~…………………………………………~~

*~~(podpis)~~*

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

~~……….…….~~ *~~(miejscowość),~~* ~~dnia ………….……. r.~~

 ~~…………………………………………~~

*~~(podpis)~~*

~~Oświadczam, że spełniam, określone przez Zamawiającego, warunki udziału w postępowaniu:~~

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

~~…………….…….~~ *~~(miejscowość),~~* ~~dnia ………….……. r.~~

 ~~…………………………………………~~

*~~(podpis)~~*

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

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………~~

~~w następującym zakresie:~~

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

~~…………….…….~~ *~~(miejscowość),~~* ~~dnia ………….……. r.~~

 ~~…………………………………………~~

*~~(podpis)~~*

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

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.~~

~~…………….…….~~ *~~(miejscowość),~~* ~~dnia …………………. r.~~

 ~~…………………………………………~~

*~~(podpis)~~*

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

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….……~~ *~~(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)~~*~~, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.~~

~~…………….…….~~ *~~(miejscowość),~~* ~~dnia …………………. r.~~

 ~~…………………………………………~~

*~~(podpis)~~*

**~~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.~~

~~…………….…….~~ *~~(miejscowość),~~* ~~dnia ………….……. r.~~

 ~~…………………………………………~~

*~~(podpis)~~*

~~Ponadto oświadczamy, że:~~

1. ~~Dokładny termin poszczególnych szkoleń zostanie uzgodniony z Zamawiającym przynajmniej 14 dni przed rozpoczęciem danego szkolenia.~~
2. ~~zapewnimy każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe w języku polskim w postaci podręcznika (wymagana forma papierowa) dedykowanego do każdego ze szkoleń z osobna.~~
3. ~~egzaminy certyfikujące dla każdego ze szkoleń zostaną przeprowadzenie w języku polskim~~
4. ~~przygotowujemy imienne zaświadczenia ukończenia akredytowanego szkolenia każdemu uczestnikowi szkolenia.~~
5. ~~zapewnimy w każdym dniu szkolenia przerwę kawową oraz lunchu dla każdego z uczestników szkolenia.~~
6. ~~zapewnimy dostęp do internetowej platformy edukacyjnej wspierającej nauczanie oraz dającej możliwość komunikacji z trenerem.~~
7. ~~Niniejsza oferta jest ważna przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.~~
8. ~~Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania;~~
9. ~~Zapoznaliśmy się z wzorem umowy, który stanowi załącznik nr 5 do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.~~
10. ~~Iż nie należymy do grupy kapitałowej/należymy do grupy kapitałowej: .................................................................................~~ *~~[\*należy podać jakiej; niepotrzebne skreślić]~~* ~~,~~
11. ~~Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*~~ *~~/Jeśli nie dotyczy wykreślić/~~*

*~~\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa~~* ***~~(usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).~~***

***~~Lista dokumentów jakie Wykonawcy zobowiązany jest złożyć~~***

*~~Formularz oferty wraz z oświadczeniami Załącznik nr 1~~*

*~~Wykaz osób- Załącznik nr 3~~*

*~~Zobowiązanie podmiotów trzecich- Załącznik nr 4( jeśli dotyczy)~~*

**~~UWAGA!!!!! Proszę wypełnić obowiązkowo.~~**

**~~Dane kontaktowe Wykonawcy:~~**

**~~Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS: ……………………………………………………………..~~**

**~~Osoba do kontaktu :~~**

**~~telefon ........................................~~**

**~~Fax. .............................................~~**

 **~~e-mail: .......................................~~**

**~~NIP : ...........................................~~**

**~~Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie oraz w przedłożonych z nią dokumentach są zgodne z prawdą.~~**

 ~~dnia~~

~~podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy~~