

Zamówienie finansowane w ramach: Projektu „Elektronika dla branży automotive

- POWR.03.01.00-00-T006/17

## 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 **Kompleksowa organizacja i przeprowadzenie szkolenia pn. Przemysłowe systemy wizyjne dla studentów kier. Elektronika i Telekomunikacja** przedstawiam ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Temat:** **Kompleksowa organizacja i przeprowadzenie szkolenia pn. Przemysłowe systemy wizyjne dla studentów kier. Elektronika i Telekomunikacja** przedstawiam ofertę:  cena (C) za wykonanie zadania wynosi kwotę netto .................... zł (słownie:.......................................................................................................... zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości zw. (szkolenie) oraz …………….% ( wyżywienie, transport, zakwaterowanie, ubezpieczenie) (tj. ………………….zł (słownie: .................................................................................... zł). wynosi kwotę brutto ....................... 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 brutto\* za realizację zamówienia w przeliczeniu na 1 uczestnika** | **Wartość brutto za 10 uczestników** |
| **Usługa szkoleniowa** |  |  |
| **Zakwaterowanie uczestników szkolenia ( jeżeli dotyczy)** |  |  |
| **Wyżywienie uczestników szkolenia** |  |  |
| **Transport uczestników szkolenia( jeżeli dotyczy)** |  |  |
| **Ubezpieczenie uczestników** |  |  |

2. Oświadczam że:

**Szkolenie odbędzie się:**

……………………………………………………………(proszę wskazać dokładny adres)

3 Oświadczamy, że uczestnicy szkolenia zostaną zakwaterowani (\* jeżeli dotyczy)

……………………………………………………………………………(dokładna nazwa i adres hotelu)

**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 szkolenia zostanie uzgodniony z Zamawiającym
2. Niniejsza oferta jest ważna przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania;
4. Zapoznaliśmy się z wzorem umowy, który stanowi załącznik nr 6 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.
5. Iż nie należymy do grupy kapitałowej/należymy do grupy kapitałowej: ................................................................................. *[\*należy podać jakiej; niepotrzebne skreślić]* ,
6. 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*

*Wykaz usług – Załącznik nr 4*

*Zobowiązanie podmiotów trzecich- Załącznik nr 5( 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