**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |

1. **Wykonawca:**

Niniejsza oferta została złożona przez wykonawcę/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail:** |  |

1. **Warunki oferty:**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na wykonanie zamówienia pn.

**PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ ZAMKNIĘTYCH DLA STUDENTÓW UKSW**

**DZP.371.12.2021**

przedkładam niniejszą ofertę i oświadczam, że:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Oferuję wykonanie przedmiotu na następujących warunkach :**

**(proszę wypełnić w odniesieniu do części, na które składana jest oferta):****Część nr 1*** 1. **Cena:**

|  |
| --- |
| **Część nr 1** |
| **Nazwa usługi** | **Cena brutto za 1 godzinę szkoleniową (PLN)\*** | **Liczba godzin szkoleniowych** | **Liczba grup** | **Cena całkowita brutto za szkolenie\* (PLN)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=2x3x4 |
| Usługa przeprowadzenia szkolenia zamkniętego pn.: ***ABC własnego biznesu*** |  | 24 h | 5 |  |

\* Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dn. 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018r. poz. 2174 z późn. zm.) przedmiot umowy jest zwolniony z podatku VAT (tj. kwota netto za przeprowadzenie godziny szkolenia jest równa kwocie brutto).* 1. **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń:**

Trener prowadzący szkolenie: Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: ……………………………………………………………………..**A) Pozacenowe kryterium oceny ofert:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano szkolenie** | **Nazwa szkolenia** | **Termin wykonania szkolenia** | **Czas trwania szkolenia (liczba godzin)\*\*:** |
| **(dzień, miesiąc, rok)** |  **(dzień, miesiąc, rok)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **Suma godzin:** |  |

**\*\* - godzina szkoleniowa = 45 minut****Zamawiający wymaga, aby doświadczenie trenera , które będzie oceniane w ramach kryterium oceny ofert było potwierdzone dokumentami potwierdzającymi ze trener zrealizował te szkolenia należycie.****B)** Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego **potwierdzające spełnienie wymagań określonych w części XIV ust. 1 pkt 4) SWZ** (dot. części 1): 1) posiada wykształcenie wyższe:- nazwa uczelni: ………………………………………………………………………………………………..………………..- ukończony kierunek studiów:……………………………………………………………………………………………2) przeprowadził łącznie minimum 100 h godzin szkoleń z zakresu tematyki dotyczącej zakładania i prowadzenia własnej działalności gospodarczej, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano szkolenie** | **Nazwa szkolenia** | **Termin wykonania szkolenia** | **Czas trwania szkolenia (liczba godzin)\*\*:** |
| **(dzień, miesiąc, rok)** | **(dzień, miesiąc, rok)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **Suma godzin:** |  |

**Część nr 2*** 1. **Cena:**

|  |
| --- |
| **Część nr 2** |
| **Nazwa usługi** | **Cena brutto za 1 godzinę szkoleniową (PLN)\*** | **Liczba godzin szkoleniowych** | **Liczba grup** | **Cena całkowita brutto za szkolenie\* (PLN)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=2x3x4 |
| Usługa przeprowadzenia szkolenia zamkniętego pn.: ***Biznesplan, kreowanie wizerunku i budowanie marki*** |  | 32 h | 5 |  |

\* Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dn. 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018r. poz. 2174 z późn. zm.) przedmiot umowy jest zwolniony z podatku VAT (tj. kwota netto za przeprowadzenie godziny szkolenia jest równa kwocie brutto).* 1. **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń:**

Trener prowadzący szkolenie: Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: ……………………………………………………………………..**A) Pozacenowe kryterium oceny ofert:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano szkolenie** | **Nazwa szkolenia** | **Termin wykonania szkolenia** | **Czas trwania szkolenia (liczba godzin)\*\*:** |
| **(dzień, miesiąc, rok)** | **(dzień, miesiąc, rok)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **Suma godzin:** |  |

**\*\* - godzina szkoleniowa = 45 minut****Zamawiający wymaga, aby doświadczenie trenera , które będzie oceniane w ramach kryterium oceny ofert było potwierdzone dokumentami potwierdzającymi ze trener zrealizował te szkolenia należycie.****B)** Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego **potwierdzające spełnienie wymagań określonych w części XIV ust. 1 pkt 4) SWZ** (dot. części 2): 1) posiada wykształcenie wyższe:- nazwa uczelni: ………………………………………………………………………………………………..………………..- ukończony kierunek studiów:……………………………………………………………………………………………2) przeprowadził łącznie minimum 100 h godzin szkoleń z zakresu tematyki dotyczącej tworzenia biznesplanu, strategii marketingowej oraz kreowania marki, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano szkolenie** | **Nazwa szkolenia** | **Termin wykonania szkolenia** | **Czas trwania szkolenia (liczba godzin)\*\*:** |
| **(dzień, miesiąc, rok)** |  **(dzień, miesiąc, rok)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **Suma godzin:** |  |

**Część nr 3*** 1. **Cena:**

|  |
| --- |
| **Część nr 3** |
| **Nazwa usługi** | **Cena brutto za 1 godzinę szkoleniową (PLN)\*** | **Liczba godzin szkoleniowych** | **Liczba grup** | **Cena całkowita brutto za szkolenie\* (PLN)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=2x3x4 |
| Usługa przeprowadzenia szkolenia zamkniętego pn.: ***Negocjacje*** ***i savoir vivre w biznesie*** |  | 32 h | 6 |  |

\* Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dn. 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018r. poz. 2174 z późn. zm.) przedmiot umowy jest zwolniony z podatku VAT (tj. kwota netto za przeprowadzenie godziny szkolenia jest równa kwocie brutto).* 1. **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń:**

Trener prowadzący szkolenie: Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: ……………………………………………………………………..**A) Pozacenowe kryterium oceny ofert:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano szkolenie** | **Nazwa szkolenia** | **Termin wykonania szkolenia** | **Czas trwania szkolenia (liczba godzin)\*\*:** |
| **(dzień, miesiąc, rok)** | **(dzień, miesiąc, rok)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **Suma godzin:** |  |

**\*\* - godzina szkoleniowa = 45 minut****Zamawiający wymaga, aby doświadczenie trenera , które będzie oceniane w ramach kryterium oceny ofert było potwierdzone dokumentami potwierdzającymi ze trener zrealizował te szkolenia należycie.****B)** Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego **potwierdzające spełnienie wymagań określonych w części XIV ust. 1 pkt 4) SWZ** (dot. części 3): 1) posiada wykształcenie wyższe:- nazwa uczelni: ………………………………………………………………………………………………..………………..- ukończony kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………2) przeprowadził łącznie minimum 100 h godzin szkoleń z zakresu tematyki dotyczącej negocjacji i kontaktów w relacjach biznesowych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano szkolenie** | **Nazwa szkolenia** | **Termin wykonania szkolenia** | **Czas trwania szkolenia (liczba godzin)\*\*:** |
| **(dzień, miesiąc, rok)** |  **(dzień, miesiąc, rok)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **Suma godzin:** |  |

**Część nr 4*** 1. **Cena:**

|  |
| --- |
| **Część nr 4** |
| **Nazwa usługi** | **Cena brutto za 1 godzinę szkoleniową (PLN)\*** | **Liczba godzin szkoleniowych** | **Liczba grup** | **Cena całkowita brutto za szkolenie\* (PLN)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=2x3x4 |
| Usługa przeprowadzenia szkolenia zamkniętego pn.: ***Zarządzanie sobą w czasie i adaptacja do zmian*** |  | 32 h | 5 |  |

\* Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dn. 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018r. poz. 2174 z późn. zm.) przedmiot umowy jest zwolniony z podatku VAT (tj. kwota netto za przeprowadzenie godziny szkolenia jest równa kwocie brutto).* 1. **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń:**

Trener prowadzący szkolenie: Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: ……………………………………………………………………..**A) Pozacenowe kryterium oceny ofert:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano szkolenie** | **Nazwa szkolenia** | **Termin wykonania szkolenia** | **Czas trwania szkolenia (liczba godzin)\*\*:** |
| **(dzień, miesiąc, rok)** |  **(dzień, miesiąc, rok)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **Suma godzin:** |  |

**\*\* - godzina szkoleniowa = 45 minut****Zamawiający wymaga, aby doświadczenie trenera , które będzie oceniane w ramach kryterium oceny ofert było potwierdzone dokumentami potwierdzającymi ze trener zrealizował te szkolenia należycie.****B)** Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego **potwierdzające spełnienie wymagań określonych w części XIV ust. 1 pkt 4) SWZ** (dot. części 4): 1) posiada wykształcenie wyższe:- nazwa uczelni: ………………………………………………………………………………………………..………………..- ukończony kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………2) przeprowadził łącznie minimum 100 h godzin szkoleń z zakresu tematyki dotyczącej zarządzania czasem i przystosowania się do zmian, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano szkolenie** | **Nazwa szkolenia** | **Termin wykonania szkolenia** | **Czas trwania szkolenia (liczba godzin)\*\*:** |
|  **(dzień, miesiąc, rok)** |  **(dzień, miesiąc, rok)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **Suma godzin:** |  |

**Część nr 5*** 1. **Cena:**

|  |
| --- |
| **Część nr 5** |
| **Nazwa usługi** | **Cena brutto za 1 godzinę szkoleniową (PLN)\*** | **Liczba godzin szkoleniowych** | **Liczba grup** | **Cena całkowita brutto za szkolenie\* (PLN)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=2x3x4 |
| Usługa przeprowadzenia szkolenia zamkniętego pn.: ***Skuteczna komunikacja, rozwiązywanie konfliktów i twórcze rozwiązywanie problemów*** |  | 32 h | 6 |  |

\* Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dn. 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018r. poz. 2174 z późn. zm.) przedmiot umowy jest zwolniony z podatku VAT (tj. kwota netto za przeprowadzenie godziny szkolenia jest równa kwocie brutto).* 1. **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń:**

Trener prowadzący szkolenie: Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie: ……………………………………………………………………..**A) Pozacenowe kryterium oceny ofert:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano szkolenie** | **Nazwa szkolenia** | **Termin wykonania szkolenia** | **Czas trwania szkolenia (liczba godzin)\*\*:** |
| **(dzień, miesiąc, rok)** | **(dzień, miesiąc, rok)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **Suma godzin:** |  |

**\*\* - godzina szkoleniowa = 45 minut****Zamawiający wymaga, aby doświadczenie trenera , które będzie oceniane w ramach kryterium oceny ofert było potwierdzone dokumentami potwierdzającymi ze trener zrealizował te szkolenia należycie.****B)** Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego **potwierdzające spełnienie wymagań określonych w części XIV ust. 1 pkt 4) SWZ** (dot. części 5): 1) posiada wykształcenie wyższe:- nazwa uczelni: ………………………………………………………………………………………………..………………..- ukończony kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………2) przeprowadził łącznie minimum 100 h godzin szkoleń z zakresu tematyki dotyczącej komunikacji i technik rozwiązywania problemów, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano szkolenie** | **Nazwa szkolenia** | **Termin wykonania szkolenia** | **Czas trwania szkolenia (liczba godzin)\*\*:** |
|  **(dzień, miesiąc, rok)** | **(dzień, miesiąc, rok)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **Suma godzin:** |  |

**UWAGA dotycząca wszystkich części:** w przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej cena oferty brutto musi zawierać składki emerytalno-rentowe, składkę zdrowotną, podatki wymagane zgodnie z przepisami prawa zarówno po stronie zleceniodawcy jak i zleceniobiorcy. Wykonawca na etapie zawierania umowy składa szczegółowe oświadczenie w powyższym zakresie. |
| 1. Oświadczam, że nie jestem Partnerem Projektu „Wiem, potrafię, działam. Profesjonalizacja usług Centrum Szkoleń i Doradztwa Zawodowego UKSW” realizowanego w ramach konkursu Nr POWR.03.01.00-00-B056/17.
 |
| 1. Oświadczam, że trener dedykowany do realizacji niniejszego zamówienia nie jest zatrudniony w jakimkolwiek charakterze przez Zamawiającego oraz przez Partnerów Projektu „Wiem, potrafię, działam. Profesjonalizacja usług Centrum Szkoleń i Doradztwa Zawodowego UKSW” realizowanego w ramach konkursu Nr POWR.03.01.00-00-B056/17.
 |
| 1. Zapoznałem się z specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz innymi dokumentami zamówienia oraz zdobyłem wszelkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty. Przyjmuję przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
 |
| 1. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w SWZ warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 |
| 1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
 |
| 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*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*.  |
| 1. Oświadczam, że przekazana w odrębnym pliku część oferty stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2020 r. poz. 1913 z późn. zm.). Zastrzegam, że informacje te nie mogą być udostępniane oraz wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

*(uzasadnienie należy dołączyć do oferty)* |
| 1. Podaję adres skrzynki ePUAP wykonawcy, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem ………….
 |
| 1. Przekazuję dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy (takie jak np. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru) …………

*(dotyczy tylko bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w przypadku nie podania danych umożliwiających dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy, wykonawca załącza do oferty te dokumenty)* |
| 1. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej *(jeżeli dotyczy):*

Nazwisko, imię ................................................................................................... |
| 1. Jako wykonawca jestem małym □ średnim □ dużym □ przedsiębiorcą *(zaznaczyć właściwe)*
 |
| 1. Do niniejszego formularza oferty dołączono następujące dokumenty :

1. ………………………………………………………………………………….2. ………………………………………………………………………………….3. ………………………………………………………………………………….4. ………………………………………………………………………………….5. …………………………………………………………………………………. |