**Załącznik nr 1 do SWZ (PZP/1/2022)**

# FORMULARZ OFERTOWY

1. *Oferta dot. postępowania w trybie podstawowym pn.:*

**ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ Z ZAKRESU ZAKŁADANIA I PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

realizowanych w ramach projektu pn.: „Przedsiębiorczość drogą do aktywizacji zawodowej mieszkańców Dolnego Śląska” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
| **Część A. DANE WYKONAWCY** |  |

1. Nazwa Wykonawcy: ………………………..
2. Siedziba Wykonawcy: *ul:* ……………, *kod:* …………., *miejscowość:* ………………………
3. Adres do korespondencji: *ul:* …………….., *kod:* ……………….., *miejscowość:* ……………………….
4. NIP: …………….. REGON: …………………….
5. KRS: ………………..
6. Osoba do kontaktów: ……………., Tel.: ……………., Mail: …………………
7. Numer rachunku bankowego: ………………………….
8. Adres skrzynki na ePUAP: ……………………………….
9. KONSORCJUM (jeżeli dotyczy – wypełnić tyle razy, ilu jest konsorcjantów):

Nazwa partnera: ……………………

Siedziba (ulica, numer, kod, miejscowość): ……………….

NIP: …………………

REGON: ………………..

* + 1. Niniejszym, po zapoznaniu się z ogłoszeniem i treścią SWZ (oraz wszystkimi załącznikami, ewentualnymi Informacjami dla Wykonawców), w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, oferujemy przedmiot zamówienia, opisany szczegółowo w SWZ i załącznikach do niej za cenę uwzględniającą wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz zobowiązujemy się zrealizować w zakresie ustalonym w SWZ, w sposób wskazany w umowie na niżej wymienionych warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO(\*):***(łącznie 530 osób x cena jednostkowa brutto)* |       **PLN** |
| **CENA OFERTOWA NETTO:** |       **PLN** |
| **PODATEK VAT …..%** |       **PLN** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Stawka podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Liczba osób** | **Wartość łączna brutto [zł]** |
|  |  |  | 530 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmiot zamawiający** | **Liczba uczestników** | **Cena ofertowa brutto [zł]**(cena jednostkowa brutto x liczba uczestników dla danego podmiotu zamawiającego) |
| Dolnośląska Agencja Współpracy Gospodarczej Sp. z o.o. | 175 |  |
| Agencja Rozwoju Regionalnego „ARLEG” S.A. | 140 |  |
| Karkonoska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. | 85 |  |
| Wrocławska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. | 130 |  |

\* *Jeśli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Polski, oraz jeśli na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do uiszczenia podatku od towarów i usług w Polsce, Wykonawca wskazuje w ofercie cenę netto (tj. nieobejmującą podatku od towarów i usług)*

* + 1. Oświadczam/y, że jestem/śmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
		2. Oświadczam/y, że akceptuję/emy bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w SWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
		3. Zamierzam/y powierzyć podwykonawcom *(o ile są znani)* następujące części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adresy podwykonawców | Zakres rzeczowy  |
|  |  |

* + 1. ***(jeśli dotyczy)***Oświadczam/y, że informacje ……………….. (*wymienić czego dotyczy)* zawarte w następujących dokumentach/plikach: …………….*(należy podać nazwę dokumentu/pliku)*

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

UZASADNIENIE:

Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Wykonawca informację,* *iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej.*

* + 1. Zgodnie z art.225 ust. 1 uPzp oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty **będzie / nie będzie**(niewłaściwe skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy
		o podatku od towarów i usług.

Uwaga! W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca wskazuje:

1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ……………………………..
2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: ……………………………
3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ………………………………

*Punkt 1-3 powyżej wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.*

* + 1. Oświadczam/y, że jestem/śmy *(zaznaczyć właściwe):*
* Mikro przedsiębiorstwem
* Małym przedsiębiorstwem
* Średnimprzedsiębiorstwem

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)*

* + 1. Oświadczam/y, że podpisuję/my niniejszą ofertę jako osoba/y do tego upoważniona/e.
		2. Wraz z Formularzem oferty składam/y dokumenty wymagane w SWZ.
		3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią klauzuli informacyjnej, o której mowa w rozdziale III SWZ oraz, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO***(\*\*)*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się
		o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.***(\*\*\*)***

*(\*\*) rozporządzenie 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).*

*(\*\*\*) 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 np. przez jego wykreślenie).*

***(Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.)***

**Załącznik nr 4 do SWZ (PZP/1/2022)**

**! OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 uPzp** |

1. w przypadku wspólnego ubiegania sięo udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy
z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu
2. w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby oświadczenie składa również podmiot udostępniający zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby

**Wykonawca/Podmiot udostępniający:**

*(pełna nazwa/firma Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres)*

*KRS/CEiDG* *(w zależności od podmiotu)*:

reprezentowany przez *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ Z ZAKRESU ZAKŁADANIA I PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

realizowanych w ramach projektu pn.: „Przedsiębiorczość drogą do aktywizacji zawodowej mieszkańców Dolnego Śląska” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 uPzp.

***(wypełnić jeżeli dotyczy)***

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. uPzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych powyżej).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………….

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ WYKONAWCĘ/WYKONAWCÓW** |

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI SWZ *(należy wskazać, który warunek udziału w postępowaniu Wykonawca spełnia samodzielnie)*
w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:
	1. ……………………
2. W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że wykonam poniższe usługi *(należy wskazać, które usługi wykona/ją Wykonawca/poszczególni Wykonawcy):*
3. ………………..
4. ………………..
5. ***(wypełnić jeżeli dotyczy):***

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału postępowaniu polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotu udostępniającego zasoby *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG)* ……………..

w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:

* 1. ……………..

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego stanowi Załącznik nr 6 do SWZ.

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY** |

*jeśli dotyczy*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI SWZ *(należy wskazać, który warunek udziału w postępowaniu podmiot udostępniający zasoby spełnia samodzielnie)* w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:

* 1. ………………………..

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZACH DANYCH** |

Oświadczam, że aktualne podmiotowe środki dowodowe (w tym odpis lub informacja
z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) są dostępne pod adresem www …………………………….

Należy wskazać adres strony, gdzie Zamawiający samodzielnie pobierze podmiotowe środki dowodowe dotyczące ………………….. *(wskazać, których przesłanek dotyczy – braku podstaw wykluczenia/spełniania warunków udziału w postępowaniu)* można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych,
w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***(Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.)***

**Załącznik nr 5 do SWZ (PZP/1/2022)**

**! OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ**

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** |

**Nazwa Podmiotu** *(pełna nazwa/firma Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres)***:** …………….

*KRS/CEiDG* *(w zależności od podmiotu)*: …………………

reprezentowany przez *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*: …………………..

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ Z ZAKRESU ZAKŁADANIA I PROWADZENIA**

**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

realizowanych w ramach projektu pn.: „Przedsiębiorczość drogą do aktywizacji zawodowej mieszkańców Dolnego Śląska” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

przez: **Dolnośląską Agencję Współpracy Gospodarczej Sp. z o.o.** zobowiązuję się do oddania zasobów na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia następującemu Wykonawcy *(nazwa i adres wykonawcy)*: …………….

Oświadczam/-y, iż na potrzeby spełniania przez Wykonawcę następujących warunków udziału
w postępowaniu:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: …………….
2. sposób wykorzystania przy wykonywaniu zamówienia przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ……………
3. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………………..
4. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……………….
5. będę realizował poniżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej i zawodowej, na których polega Wykonawca: ……………….
6. z Wykonawcą łączyć nas będzie: ………………

Wykonawca może przedstawić zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na powyższym wzorze lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

***(Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.)***

**Załącznik nr 6 do SWZ (PZP/1/2022)**

**! OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU** **Z ART. 125 UST. 1 uPZP** |

1. W przypadku wspólnego ubiegania sięo udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy
z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
2. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby oświadczenie składa również podmiot udostępniający zasoby.

**Wykonawca/Podmiot udostępniający:**

*(pełna nazwa/firma Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ Z ZAKRESU ZAKŁADANIA I PROWADZENIA**

**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

realizowanych w ramach projektu pn.: „Przedsiębiorczość drogą do aktywizacji zawodowej mieszkańców Dolnego Śląska” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam/y, że **aktualne są** informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 uPzp.

*(Wypełnić jeżeli dotyczy)*

Oświadczenia/y, oświadczam, iż następujące informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu,
o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp, w zakresie podstaw wykluczenia, **są nieaktualne** w zastępującym zakresie *(wskazać odpowiedni punkt z listy wskazanej powyżej):*

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia oświadczenia i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***(Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.)***

**Załącznik nr 7 do SWZ (PZP/1/2022)**

**! OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG** |

Potwierdzających warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit. a SWZ oraz niezbędne do uzyskania punktów w ramach kryterium oceny ofert.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego usługa została zrealizowana | Nazwa zamówieniaRodzaj wykonanych (w tym liczba przeszkolonych osób) usług potwierdzających warunki określone przez Zamawiającego | WartośćBrutto (PLN) | Okres realizacjiod....do.....i miejsce wykonania | Uwagi(należy wpisać, czy usługa dotyczy spełnienia warunku udziału czy kryterium oceny ofert) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie
z innymi Wykonawcami, wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

**UWAGA!** Należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami,
o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały zrealizowane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

***(Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.)***

**Załącznik nr 7A do SWZ (PZP/1/2022)**

**! OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

1. Potwierdzających **warunek udziału w postępowaniu**, o którym mowa w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit. b SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Szkoleniowiec/Trener(imię i nazwisko) | SPEŁNIENIE WARUNKU DOT.wykształcenia wyższe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie szkolenia | SPEŁNIENIE WARUNKU DOT. posiadania kompetencji społecznych i metodycznych związanychz kształceniem osób dorosłych | SPEŁNIENIE WARUNKU DOT. DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO:Należy wskazać lata doświadczeniaorazZakres i nazwę przeprowadzonej usługi;Okres realizacji Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. Potwierdzających doświadczenie **oceniane w kryterium oceny ofert**, o którym mowa w rozdziale XIV ust. 2 pkt 2 SWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Szkoleniowiec/Trener(imię i nazwisko) | Zakres i nazwa przeprowadzonej usługiOkres realizacji Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| … |  |  |

**UWAGA!** Należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami,
o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały zrealizowane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

***(Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.)***

**Załącznik nr 8 do SWZ (PZP/1/2022)**

**! OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |
| --- |
| **LISTA OSÓB ZATRUDNIONYCH NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ** |

Przystępując do realizacji zamówienia publicznego pn.

**ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ Z ZAKRESU ZAKŁADANIA I PROWADZENIA**

**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

realizowanych w ramach projektu pn.: „Przedsiębiorczość drogą do aktywizacji zawodowej mieszkańców Dolnego Śląska” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**oświadczam, że** wskazane poniżej osoby są zatrudnione na podstawie stosunku pracy i będą wykonywały następujące zakresy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko zatrudnionego pracownika | Data zawarcia umowy o pracę | Rodzaj umowy o pracę | Zakres obowiązków | Nazwa pracodawcy |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Stosownie do dyspozycji art. 95 uPzp Zamawiający żąda, aby w trakcie realizacji zamówienia Wykonawca lub Podwykonawca zatrudniał na podstawie stosunku pracy w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1320), w zakresie realizacji zamówienia, osoby wykonujące wskazane poniżej czynności związane z: współpraca z Zamawiającym w zakresie realizacji zamówienia, koordynowanie, sporządzanie i kompletowanie dokumentacji szkoleniowej, rozliczanie dokumentacji szkoleniowej.*

***(Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.)***

**Załącznik nr 9 do SWZ (PZP/1/2022)**

**! OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ (jeśli dotyczy)**

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIAskładane na podstawie art. 117 ust. 4 uPzp |

Wykonawca 1:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa i adres)*

Wykonawca 2:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa i adres)*

Wykonawca …:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa i adres)*

Przystępując do realizacji zamówienia publicznego pn.

**ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ Z ZAKRESU ZAKŁADANIA I PROWADZENIA**

**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

realizowanych w ramach projektu pn.: „Przedsiębiorczość drogą do aktywizacji zawodowej mieszkańców Dolnego Śląska” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Niniejszym oświadczam/y, że:

1. Warunek dotyczący zdolności technicznej i zawodowej opisany w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę(określenie czynności wykonywanych przez Wykonawcę) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***(Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.)***