Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTY

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu pn. **„Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku na kierunku Kosmetologia”**

……
pełna nazwa /firmy Wykonawcy

z siedzibą:

……
ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość

województwo: ……

telefon/ **telefax:**…….

Internet: http:// …….

e-mail:……@…….....

Nr identyfikacyjny NIP:……..

REGON:……..

PESEL:……..

Nr KRS/CEIDG: ……..

reprezentowany przez: ……
imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1. Oferujemy przyjęcie do wykonania w/w przedmiotu zamówienia, którego zakres i przedmiot określono w ogłoszeniu o zamówieniuoraz w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia **(wypełnić w zakresie zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia):**

   Cena za jedną godzinę brutto wykładów……zł
   Cena za jedną godzinę brutto ćwiczeń……zł
   Ilość godzin: 45
   W cenie ogółem brutto za 45 godzin zajęć:……zł

2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczony od terminu składania ofert zakreślonego w ogłoszeniu.
4. Podana w ofercie cena zawiera i uwzględnia wszystkie niezbędne koszty, konieczne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, iż wykonamy przedmiot zamówienia w terminach określonych w ogłoszeniu.
6. Przyjmujemy warunki płatności, które znajdują się we wzorze umowy.
7. Oświadczamy, że zawarty w ogłoszeniu o zamówieniu - wzór umowy - **Dział II** został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
8. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z niniejszego postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe i zgodne z prawdą.
9. Oświadczam, iż jestem małym/średnim* przedsiębiorcą.
10. *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**)*
11. Zamówienie zrealizujemy **osobiście/przy udziale Podwykonawców***. Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następującego zakresu zamówienia:

……

(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

Do niniejszej oferty dołączamy, jako załączniki:

1).....
2).....
3).....
4) …….
5) …….

…… ……., dnia ..... r.

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela) (miejscowość)

*) niepotrzebne skreślić

***) 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).

Zał. nr 2

Zamawiający:
Mazowiecka Uczelnia Publiczna w Płocku
Pl. Dąbrowskiego 2
09-402 Płock

Wykonawca:

….....

……
(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

…….....

.....…….....
(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia **pn.„Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku na kierunku Kosmetologia”.**

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu w pkt.5.3.

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

……
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu w pkt. 5.3., 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 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)

Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn.„Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku na kierunku Kosmetologia"**
oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1-8 ustawy Pzp.

……..…… *(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 ustawy Pzp, 16-20 ustawy Pzp lub art. 24 ust. 5 pkt 1-8 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)

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)

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY OPRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ W TRYBIE ART. 24 UST. 11 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia **pn.„Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku na kierunku Kosmetologia"**

oświadczam, iż

przynależę/nie przynależę* do grupy kapitałowej.

data: .....

….....….....

(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

***niepotrzebne skreślić**

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp Wykonawca, **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówieni

Załącznik nr 5

Informacja o pozacenowym kryterium oceny ofert w postępowaniu pn.„Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku na kierunku Kosmetologia"

UWAGA: W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA NIE ZAZNACZY ŻADNEJ RUBRYKI OTRZYMA W PRZEDMIOTOWYM KRYTERIUM „0 PKT"

nie posiada doświadczenia dydaktycznego w prowadzeniu zajęć na kierunku Kosmetologia	**posiada 1 rok lub 2 lata** (akademickie) doświadczenia dydaktycznego w prowadzeniu zajęć na kierunku Kosmetologia	**posiada 3 lub więcej niż 3 lata** (akademickie) doświadczenia dydaktycznego w prowadzeniu zajęć na kierunku Kosmetologia
0 pkt.	20 pkt.	40 pkt.

(należy wstawić literę „X" w odpowiedniej rubryce)

data..... ……

(podpis)