

Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu

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 Pielęgniarstwo i Położnictwo”

.....  
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 zamówieniu oraz w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (wypełnić w części/częściach, na które Wykonawca składa ofertę w wymiarze zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia):

**Dla części 1:**

Cena za jedną godzinę brutto wykładów: .....zł

Cena za jedną godzinę brutto ćwiczeń: .....zł

Ilość godzin: 60

**Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu**

W cenie ogółem brutto za 60 godzin zajęć: .....zł

**Dla części 2:**

Cena za jedną godzinę brutto wykładów: .....zł

Cena za jedną godzinę brutto ćwiczeń: .....zł

Ilość godzin: 30

W cenie ogółem brutto za 30 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 określonego 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).....

.....  
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

....., dnia ..... r.  
(miejscowość)

**Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu**

**\*) 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).*

**Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu**

**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 Pielęgniarstwo i Położnictwo”.

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....

*(podpis)*

**Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu**

**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/yh podmiotu/ów:

.....  
.....

...w następującym zakresie:

.....  
.....  
.....

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

..... *(miejsowość)*, 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.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....  
*(podpis)*

Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu

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

**DOTYCZĄCE PRZEŚLANEK 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 Pielęgniarstwo i Położnictwo” 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)

**Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu**

**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.

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r

.....  
(podpis)

**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 Pielęgniarstwo i Położnictwo”

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



**Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu**

**Załącznik nr 5**

**Informacja o pozacenenowym 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 Pielęgniarstwo i Położnictwo”**

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

<b>nie posiada</b> doświadczenia dydaktycznego w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej	<b>posiada 1 rok lub 4 lata</b> (akademickie) doświadczenia dydaktycznego w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej	<b>posiada 5 lub więcej niż 5 lat</b> (akademickich) doświadczenia dydaktycznego w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej
0 pkt.	20 pkt.	40 pkt.

**(należy wstawić literę „X” w odpowiedniej rubryce)**

data.....

.....

*(podpis)*