**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Wykonawca:**

………………………...................……………

 *(pieczęć podmiotu)*

reprezentowany przez:

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

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

 *do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **Przeprowadzenie szkoleń dla nauczycieli**

**„Tablet/tablica rozwija kompetencje kluczowe przedszkolaków- tableciaków”**

**w ramach projektu**

**„Poligloci i programiści- przedszkolaki z Nidzicy"**

**realizowanego w ramach RPO *Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020***

***współfinansowanego ze środków EFS***

prowadzonego przez Centrum Usług Wspólnych w Nidzicy, ul. Kolejowa 5, 13-100 Nidzica*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

…………….……. *(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 i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia*,* 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)*

1. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z nich składa Oświadczenie w zakresie, w którym wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.*
2. *Wykreślić jeśli nie dotyczy albo wypełnić odpowiednio.*

 **Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Wykonawca:**

……………….................………………………

 *(pieczęć podmiotu)*

reprezentowany przez:

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

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

 *do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

pn. **Przeprowadzenie szkoleń dla nauczycieli**

**„Tablet/tablica rozwija kompetencje kluczowe przedszkolaków- tableciaków”**

**w ramach projektu**

**„Poligloci i programiści- przedszkolaki z Nidzicy"**

**realizowanego w ramach RPO *Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020***

***współfinansowanego ze środków EFS***

prowadzonego przez Centrum Usług Wspólnych w Nidzicy, ul. Kolejowa 5, 13-100 Nidzica*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 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, 16-20 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)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**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)*

1. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z nich składa Oświadczenie w zakresie, w którym wykazuje, że nie podlega wykluczeniu.*
2. *Wykreślić jeśli nie dotyczy albo wypełnić odpowiednio.*

*/SKŁADANE W TERMNIE 3 DNI OD ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ INFORMACJI, O KTÓREJ MOWA W ART. 86 UST. 5 USTAWY PZP/*

 Załącznik Nr 3 do SIWZ – wzór

………………………...........

 *(pieczęć podmiotu)*

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

dot. zamówienia publicznego pn.

**„Przeprowadzenie szkoleń dla nauczycieli**

**„Tablet/tablica rozwija kompetencje kluczowe przedszkolaków- tableciaków”**

**w ramach projektu**

**„Poligloci i programiści- przedszkolaki z Nidzicy"**

**realizowanego w ramach RPO *Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020***

***współfinansowanego ze środków EFS***

prowadzonego przez Centrum Usług Wspólnych w Nidzicy, ul. Kolejowa 5, 13-100 Nidzica*,*

Niniejszym oświadczam, iż\*):

- Wykonawca **nie przynależy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu *ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.),* z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

- Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej **łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\*):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………. dnia ………………….r.

 *(miejscowość)*

…………………………………………………….

 */podpis składającego oświadczenie/*

\* ) Niepotrzebne skreślić,

\*\* ) Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

 **Załącznik Nr 4 do SIWZ**

……………………….........

*(miejscowość i data)*

**Wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia**

**Przeprowadzenie szkoleń dla nauczycieli**

**„Tablet/tablica rozwija kompetencje kluczowe przedszkolaków- tableciaków”**

**w ramach projektu**

**„Poligloci i programiści- przedszkolaki z Nidzicy"**

**realizowanego w ramach RPO *Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020***

***współfinansowanego ze środków EFS***

Przedstawiamy poniżej wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca przeznaczonymi do wykonywania zamówienia w zakresie niezbędnym dla wykazania spełniania warunku posiadania zdolności technicznej i zawodowej, którego opis sposobu oceny zawarty jest w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres czynności**  | **Kwalifikacje zawodowe/Uprawnienia**  | **Doświadczenie**  | **Imię i Nazwisko** | **Podstawa do dysponowania wymienionymi osobami\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*) dysponowanie osobą na podstawie np. umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, oddanie do dyspozycji przez inny podmiot.*

***Uwaga:*** *Dla wykazania spełniania warunku udziału, opisanego w ogłoszeniu o zamówieniu, wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art. 22a Ustawy, na osobach zdolnych do wykonania zamówienia oddanych mu do dyspozycji przez inne podmioty.*

*W takim przypadku jest on zobowiązany do złożenia zobowiązania podmiotu trzeciego, które w sposób jednoznaczny określać będzie: wykonawcę, zakres, formę i sposób udostępnienia zasobów, przedmiot zamówienia i zamawiającego prowadzącego postępowanie.*

 …………………………..…………………………

*/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

 ………………………………

*/pieczęć adresowa Wykonawcy/*

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM

O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ < OD KWOT OKREŚLONYCH W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE art.11 ust.8 PRAWA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

na usługi

**„Przeprowadzenie szkoleń dla nauczycieli**

**„Tablet/tablica rozwija kompetencje kluczowe przedszkolaków- tableciaków”**

**w ramach projektu**

**„Poligloci i programiści- przedszkolaki z Nidzicy"**

**realizowanego w ramach RPO *Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020***

***współfinansowanego ze środków EFS***

.……..…………………………..

*/Miejscowość, data/*

**1. Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa………............................................................................................................................................................

Siedziba ……............................................................................................................................................................

Nr telefonu/faks/e-mail........................................................................................................................................

nr NIP .......................................................................................................................................................................

nr REGON…………………………………………………………..……………………………………………..

**2. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej** (jeśli dotyczy)

Nazwisko, imię ......................................................................................................................................................

Stanowisko ..............................................................................................................................................................

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………….

Tel...........................................................................................Fax............................................................................

Zakres pełnomocnictwa\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

\*Podkreślić właściwe.

**3.Dane dotyczące zamawiającego**

Gmina Nidzica, Plac Wolności 1, 13-100 Nidzica

Centrum Usług Wspólnych w Nidzicy

ul. Kolejowa 5

13-100 Nidzica

4. Niniejszym, składamy ofertę wykonania zamówienia publicznego  **Prowadzenie szkoleń dla nauczycieli „Tablet/tablica rozwija kompetencje kluczowe przedszkolaków- tableciaków”**

4. 1. Cena łączna brutto za wykonanie w/w zadania wynosi:............................................................ zł

(słownie: .....................................................................................................................................)

Powyższa kwota wynika z następującego wyliczenia:

stawka godzinowa (godzina zegarowa)……………zł. x ilość godzin (**32)**= kwota ………………. zł. brutto

4.2. Oświadczamy, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia wykazana w załączniku nr 6 do SIWZ wykonała w okresie ostatnich trzech lat licząc wstecz od daty ogłoszenia niniejszego przetargu liczbę szkoleń **w zakresie rozwoju kompetencji kluczowych przedszkolaków lub uczniów edukacji wczesnoszkolnej przy użyciu nowoczesnych narzędzi multimedialnych lub podobnej tematyce -** ………….

**5. OŚWIADCZENIA**

***1)*** Zobowiązujemy się wykonywać zamówienie w terminie określonym w SIWZ

**2)** Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **3*0* dni** od upływu terminu do składania ofert,

**3)** Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy umowę z Zamawiającym zgodnie z załączonym do SIWZ **wzorem umowy.**

**4)** Oświadczamy, że (właściwe należy zaznaczyć):

 a) przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi

 b) powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

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

*(część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa i adres podwykonawcy)*

których łączna wartość brutto nie przekroczy ……% **ceny oferty**

W ramach wskazanego wyżej w pkt 4 podwykonawstwa Wykonawca powierzy realizację części przedmiotu zamówienia następującym Podwykonawcom, na zasobach których powołuje się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Część (zakres) zamówienia | Nazwy (firmy) i adresy Podwykonawców |
|  |  |
|  |  |

**5**) Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty (właściwe należy zaznaczyć):

 a) **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

 b) **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości:

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)*

*(dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartość netto ofert, tj, w przypadku:*

*- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art.. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.)*

 ………………………………………………….

 */Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/*

**6. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 udzielnie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

 ………………………………………………….

 */Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/*

**7. ZASTRZEŻENIE W SPRAWIE TAJEMNICY WYKONAWCY**

Zastrzegamy jednocześnie, że informacje zawarte w **załączniku ………..** do oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie powinny być udostępniane innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.

 ………………………………………………….

 */Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/*

**9. KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA WYKONAWCY**

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

*(wpisać: mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo))*

**9.Załączniki:**

**1.1.** …………………………………………………………………………………………………………

**1.2.** …………………………………………………………………………………………………………

**1.3.** …………………………………………………………………………………………………………

**1.4.** ………………………………………………………………………………………………………….

**1.5**.. ………………………………………………………………………………………………………

*……………………………….*

 *(miejscowość i data)*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Oświadczenie- Doświadczenie personelu wyznaczonego do realizacji zamówienia**

**Przeprowadzenie szkoleń dla nauczycieli**

**„Tablet/tablica rozwija kompetencje kluczowe przedszkolaków- tableciaków”**

**w ramach projektu**

**„Poligloci i programiści- przedszkolaki z Nidzicy"**

**realizowanego w ramach RPO *Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020***

***współfinansowanego ze środków EFS***

W celu dokonania oceny spełniania kryterium: doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

 (szczegółowy opis dotyczący wskazanego kryterium został zawarty w rozdziale XIV ust. 2) oświadczam, że następujące osoby będą realizowały zamówienie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  | **Wykształcenie/doświadczenie**  | **Liczba zrealizowanych szkoleń** | **Okres realizacji****od- do** | **Tematyka szkoleń** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | OGÓŁEM |  |  |

………………………………………………………….

*/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*