**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia – Wzór Formularza Ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprawa nr: SZP.253.14.2019 BNiPK.250.11.2019** |  |

**Formularz Ofertowy**

1. Dane Wykonawcy *(w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców):*
2. Nazwa Wykonawcy/Wykonawców:

1. Adres Wykonawcy/Wykonawców:

1. Reprezentowany przez:

tel.: ................................................ faks.: .............................................

adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………

1. Oferta na:. „**Usługi edukacyjne podnoszące kompetencje pracowników SGGW w Warszawie w ramach projektu „Sukces z natury – kompleksowy program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie”**
2. składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako wykonawca w ofercie wspólnej.
3. oświadczam, iż podany w mojej ofercie adres e-mail: …………………................................. będzie utrzymywany w gotowości do odbioru informacji przez okres trwania postępowania.
4. oświadczam, iż jestem związany ww. ofertą przez okres 60 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
5. oświadczam, że należę do grupy małych lub średnich przedsiębiorstw TAK/NIE\*

***\*) niepotrzebne skreślić***

1. Cena**\*\*** za wykonanie przedmiotu zamówienia w złotych:

**Zadanie 1:** cena mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi .......................................................................................netto PLN (słownie: ............................................................................................................. złotych) podatek VAT „ZW”, cena brutto........................... PLN (słownie............................................................................. złotych),

**Kryterium: Doświadczenie Trenerów w zakresie Zadania 1**:

Oświadczam, iż Trenerzy wskazani **w Załączniku nr 7** do Ogłoszenia ***Wykaz Trenerów skierowanych do realizacji zadania,*** zostaną skierowani przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia.

1. Cena**\*\*** za wykonanie przedmiotu zamówienia w złotych:

**Zadanie 2:** cena mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi ...........................netto PLN (słownie: ............................................................................................................. złotych) podatek VAT „ZW”, cena brutto.................. PLN (słownie.................................................................................. złotych),

**Kryterium: Doświadczenie Trenerów w zakresie Zadania 2**:

Oświadczam, iż Trenerzy wskazani **w Załączniku nr 7** do Ogłoszenia ***Wykaz Trenerów skierowanych do realizacji zadania,*** zostaną skierowani przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia.

9. Cena**\*\*** za wykonanie przedmiotu zamówienia w złotych:

**Zadanie 3:** cena mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi ...........................netto PLN (słownie: ............................................................................................................. złotych) podatek VAT „ZW”, cena brutto.................. PLN (słownie...................................................................................... złotych),

**Kryterium: Doświadczenie Trenera w zakresie Zadania 3**:

Oświadczam, iż Trenerzy wskazani **w Załączniku nr 7** do Ogłoszenia ***Wykaz Trenerów skierowanych do realizacji zadania,*** zostaną skierowani przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia.

***\*\*****Zamawiający informuje, iż nabyta usługa dotycząca przeprowadzenia przedmiotowego szkolenia jest finansowana ze środków publicznych w całości, zgodnie z treścią art. 43 punktu 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (DZ. U. 2004 r. Nr. 54, poz. 535 ze zm.), stanowi podstawę do wystawienia za usługę faktury zwolnionej z VAT*

10. Termin wykonania zamówienia i warunki płatności zgodne z Ogłoszeniem.

11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i akceptujemy ją bez zastrzeżeń.

12. oświadczam, że:

1. wypełniłem ciążące na mnie jako Administratorze danych osobowych w rozumieniu RODO obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/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
2. wszelkie dane osobowe wskazane przeze mnie w treści jakichkolwiek dokumentów złożonych w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu pozyskałem i przetwarzam zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

13. zobowiązuję się do przekazania w imieniu zamawiającego wszystkim osobom, których dane osobowe udostępniłem zamawiającemu w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w prowadzonym postępowaniu oraz w związku z zawarciem umowy i jej realizacją, informacji, o których mowa w art. 14 RODO, chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO oraz na etapie ubiegania się o udzielnie zamówienia publicznego zobowiązuję się składać zamawiającemu stosowne oświadczenie o wypełnieniu wyżej wskazanego obowiązku, a na etapie zawarcia i realizacji umowy zobowiązuję się poinformować zamawiającego o wypełnieniu tego obowiązku.

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **(miejscowość, data, podpis(y))**

Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania wykonawcy

*) 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).*

**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia-** Sprawa nr : SZP.253.14.2019 BNiPK.250.11.2019

**Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu**

|  |
| --- |
| Nazwa wykonawcy..........................................................................................................................Adres wykonawcy..........................................................................................................................NIP/PESEL ...................................................................... KRS/CEiDG\*............................................................ *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP,PESEL KRS/CEiDG)* |
| Oświadczam, że nie później niż na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA, KTÓREGO ZDOLNOŚCI POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA *(wypełnić jeśli dotyczy)*:**Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie zamówienia następującym podwykonawcom:...........................................................................................................................................*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),* w następujących elementach zamówienia:...........................................................................................................................................  *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*Podmiot ten na dzień składania ofert nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | KRS - <https://ems.ms.gov.pl> – dotyczące Wykonawcy/dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca\* |
|  |
|  | CEiDG - <https://prod.ceidg.gov.pl> – dotyczące Wykonawcy/dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca\* |

*\*należy wskazać właściwe*Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem? Tak/Nie\****...............................................*  *(miejsce, data) ..........................................................**(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)* |

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

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia – Kalkulacja Ceny Ofertowej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprawa nr: SZP.253.14.2019 BNiPK.250.11.2019** |  |

**Kalkulacja Ceny Ofertowej**

|  |
| --- |
| **Kalkulacja ceny ofertowej dla szkoleń wskazanych w Zadaniu 1:*****Tabela 1*** |
| **Nazwa szkolenia** | **Cena jednostkowa BRUTTO w zł za 1 uczestnika szkolenia (razem z VAT)** | **Maksymalna liczba uczestników szkoleń**  | **Wartość BRUTTO w zł (Cena brutto szkoleń** **– kol. B x kol. C)** |
| **lp.** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **1.** | Szkolenie: Excel zaawansowany, w tym wykorzystanie arkusza kalkulacyjnego w analizie finansowej - usługa zewnętrzna( Z ) |  | **40** |  |
| **2.** | Szkolenie: Finanse dla niefinansistów rozwijanie świadomości finansowej pracowników - usługa zewnętrzna( Z ) |  | **55** |  |
| **3.** | Szkolenie: Zarządzanie kosztami i rentownością - usługa zewnętrzna ( Z ) |  | **40** |  |
| **4.** | Szkolenie: Procesowe zarządzanie organizacją - usługa zewnętrzna( O) |  | **25** |  |
| **5.** | Szkolenie: Zarządzanie przez cele - usługa zewnętrzna( Z ) |  | **15** |  |
| **6.**  | Szkolenie: Excel zaawansowany, w tym wykorzystanie arkusza kalkulacyjnego w analizie finansowej - usługa zewnętrzna( Z ) |  | **40** |  |
| **7.** | Szkolenie: Budżetowanie i kontrola kosztów, przychodów i wyników - usługa zewnętrzna( O ) |  | **60** |  |
| **8.** | Szkolenie: Skuteczna komunikacja liczb Sztuka wizualizacji danych w raportach i prezentacjach - usługa zewnętrzna( Z ) |  | **10** |  |
| **9.** | Szkolenie: Trening umiejętności menedżerskich - usługa zewnętrzna( O ) |  | **5** |  |
| **Suma Zadanie 1** |  |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **(miejscowość, data, podpis(y))**

Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia – Kalkulacja Ceny Ofertowej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprawa nr: SZP.253.14.2019 BNiPK.250.11.2019** |  |

**Kalkulacja Ceny Ofertowej**

|  |
| --- |
| **Kalkulacja ceny ofertowej dla szkoleń wskazanych w Zadaniu 2:*****Tabela 2*** |
| **Nazwa szkolenia** | **Cena jednostkowa BRUTTO w zł za 1 uczestnika szkolenia (razem z VAT)** | **Maksymalna liczba uczestników szkoleń**  | **Wartość BRUTTO w zł (Cena brutto szkoleń** **– kol. B x kol. C)** |
| **lp.** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **1.** | Więcej niż slajdy - efektywne prezentacje naukowe[O] |  | **10** |  |
| **2.** | Jak z sukcesem przygotować wniosek o grant?[O] |  | **10** |  |
| **3.** | Artykuł jako źródło sukcesu naukowego jak pisać skutecznie?[O] |  | **10** |  |
| **Suma Zadanie 2** |  |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **(miejscowość, data, podpis(y))**

Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia – Kalkulacja Ceny Ofertowej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprawa nr: SZP.253.14.2019 BNiPK.250.11.2019** |  |

**Kalkulacja Ceny Ofertowej**

|  |
| --- |
| **Kalkulacja ceny ofertowej dla szkoleń wskazanych w Zadaniu 3:*****Tabela 3*** |
| **Nazwa szkolenia** | **Cena jednostkowa BRUTTO w zł za 1 uczestnika szkolenia (razem z VAT)** | **Maksymalna liczba uczestników szkoleń**  | **Wartość BRUTTO w zł (Cena brutto szkoleń** **– kol. B x kol. C)** |
| **lp.** | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **1.** | Szkolenie: Kierowanie zespołem - usługa zewnętrzna( Z ) |  | **25** |  |
| **2.** | Szkolenie: Komunikacja i współpraca w projekcie - usługa zewnętrzna( Z ) |  | **25** |  |
| **3.** | Szkolenie: System kontroli zarządczej - usługa zewnętrzna( Z ) |  | **25** |  |
| **4.** | Szkolenie: Zarządzanie zespołem projektowym (kadra kierownicza 25 os.) - usługa zewnętrzna( Z ) |  | **25** |  |
| **Suma Zadanie 3** |  |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **(miejscowość, data, podpis(y))**

Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 6 do Ogłoszenia - wzór** wykazu zrealizowanych usług edukacyjnych

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **SZP.253.14.2019, BNiPK.250.11.2019** |
|  |  |
| **Wykonawca(Y):** | **Zamawiający:****Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie****Ul. Nowoursynowska 166****02-787 Warszawa**  |

**Wykaz zrealizowanych usług szkoleniowych w zakresie Zadania 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Temat / zakres szkolenia** | **Nazwa Zamawiającego,** **adres** | **Wartość umowy brutto** | **Termin wykonania zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Wykaz zrealizowanych usług szkoleniowych w zakresie Zadania 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Temat / zakres szkolenia** | **Nazwa Zamawiającego,** **adres** | **Wartość umowy brutto** | **Termin wykonania zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Wykaz zrealizowanych usług szkoleniowych w zakresie Zadania 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Temat / zakres szkolenia** | **Nazwa Zamawiającego,** **adres** | **Wartość umowy brutto** | **Termin wykonania zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **(miejscowość, data, podpis(y))**

Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) upełnomocnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 7 do Ogłoszenia -** wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia, stanowiący załącznik nr 8 do Umowy.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **SZP.253.14.2019, BNiPK.250.11.2019** |
|  |  |
| **Wykonawca(Y):** | **Zamawiający:****Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie****Ul. Nowoursynowska 166****02-787 Warszawa**  |

**Wykaz Trenerów skierowanych do realizacji zamówienia w zakresie Zadania 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko Trenera** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego zrealizowano szkolenie** | **Tytuł szkolenia** | **Liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych (1 h = 60 min)** | **Data przeprowadzenia szkolenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**Wykaz Trenerów skierowanych do realizacji zamówienia w zakresie Zadania 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko Trenera** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego zrealizowano szkolenie** | **Tytuł szkolenia** | **Liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych (1 h = 60 min)** | **Data przeprowadzenia szkolenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**Wykaz Trenerów skierowanych do realizacji zamówienia w zakresie Zadania 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko Trenera** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego zrealizowano szkolenie** | **Tytuł szkolenia** | **Liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych (1 h = 60 min)** | **Data przeprowadzenia szkolenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **(miejscowość, data, podpis(y))**

Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) upełnomocnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy