**Rozdział IV Formularz oferty**

**Centrum Informatyki Statystycznej**

**al. Niepodległości 208**

**00-925 Warszawa**

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………..………..……………

Adres …..............................................................................................................................

NIP/PESEL ……………………………, KRS/CEiDG ……………………..……………

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu **CIS-WAG.271.15.2017 - Przeprowadzenie szkoleń informatycznych dla pracowników jednostek organizacyjnych statystyki publicznej** – zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu.

**Część I \*)**

**Oprogramowanie MS Office, oprogramowanie do składu dokumentów elektronicznych oraz oprogramowanie do tworzenia i wizualizacji informacji geograficznej**.

1. Cena oferty obliczona na podstawie Formularza cenowego – Harmonogramu realizacji szkoleń załączonego do oferty, wynosi:

......................... zł, *słownie*: ........................................................................................

Zamawiający oświadcza, że szkolenia objęte niniejszym postępowaniem mają charakter podnoszenia kwalifikacji zawodowych i są finansowane w całości ze środków publicznych. Zwolnienia szkoleń z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c) ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r, nr 177 poz. 1054 z późn. zm.).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptujmy zawarty w Ogłoszeniu o zamówieniu Wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tak określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w Ogłoszeniu o zamówieniu.
4. Dysponujemy kadrą wykładowców zdolnych do wykonania zaoferowanych szkoleń.
5. **Warunki płatności** - Akceptujemy warunki płatności zawarte w rozdziale III ogłoszeniu – wzór umowy.
6. **Termin wykonania zamówienia -** Akceptujemy termin wykonania zamówienia zawarty Formularzu cenowym - Harmonogramie realizacji szkoleń, stanowiącym załącznik nr 4 do Formularza oferty.
7. Oświadczamy, iż następujący zakres prac: ………………………………………

zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ………………………………………………

*Nazwa podwykonawcy*

**Część II \*)**

**Użytkowanie i administrowanie MS SQL Server oraz narzędzia programistyczne**

1. Cena oferty obliczona na podstawie Formularza cenowego – Harmonogramu realizacji szkoleń załączonego do oferty, wynosi:

Łącznie

........................ zł, *słownie*: ...................................................................................

Zamawiający oświadcza, że szkolenia objęte niniejszym postępowaniem mają charakter podnoszenia kwalifikacji zawodowych i są finansowane w całości ze środków publicznych. Zwolnienia szkoleń z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c) ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r, nr 177 poz. 1054 z późn. zm.).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem o zamówieniu udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptujmy zawarty w ogłoszeniu o zamówieniu Wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tak określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w Ogłoszeniu o zamówieniu.
4. Dysponujemy kadrą wykładowców zdolnych do wykonania zaoferowanych szkoleń.
5. **Warunki płatności** - Akceptujemy warunki płatności zawarte w rozdziale III Ogłoszenia – wzór umowy.
6. **Termin wykonania zamówienia -** Akceptujemy termin wykonania zamówienia zawarty Formularzu cenowym - Harmonogramie realizacji szkoleń, stanowiącym załącznik nr 4 do Formularza oferty.
7. Oświadczamy, iż następujący zakres prac: ………………………………………

zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ………………………………………………

*Nazwa podwykonawcy*

**Część III \*)**

**Oprogramowanie do analiz statystycznych SPSS**

1. Cena oferty obliczona na podstawie Formularza cenowego – Harmonogramu realizacji szkoleń załączonego do oferty, wynosi:

........................ zł, *słownie*: ...................................................................................

Zamawiający oświadcza, że szkolenia objęte niniejszym postępowaniem mają charakter podnoszenia kwalifikacji zawodowych i są finansowane w całości ze środków publicznych. Zwolnienia szkoleń z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c) ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r, nr 177 poz. 1054 z późn. zm.).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptujmy zawarty w ogłoszeniu o zamówieniu Wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tak określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w Ogłoszeniu o zamówieniu.
4. Dysponujemy kadrą wykładowców zdolnych do wykonania zaoferowanych szkoleń.
5. **Warunki płatności** - Akceptujemy warunki płatności zawarte w rozdziale III ogłoszeniu – wzór umowy.
6. **Termin wykonania zamówienia -** Akceptujemy termin wykonania zamówienia zawarty Formularzu cenowym - Harmonogramie realizacji szkoleń, stanowiącym załącznik nr 4 do Formularza oferty.
7. Oświadczamy, iż następujący zakres prac: ………………………………………

zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ………………………………………………

*Nazwa podwykonawcy*

**Część IV \*)**

**Oprogramowanie do analizy danych SAS**

1. Cena oferty obliczona na podstawie Formularza cenowego – Harmonogramu realizacji szkoleń załączonego do oferty, wynosi:

........................ zł, *słownie*: ...................................................................................

Zamawiający oświadcza, że szkolenia objęte niniejszym postępowaniem mają charakter podnoszenia kwalifikacji zawodowych i są finansowane w całości ze środków publicznych. Zwolnienia szkoleń z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c) ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r, nr 177 poz. 1054 z późn. zm.).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptujmy zawarty w ogłoszeniu o zamówieniu Wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tak określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w Ogłoszeniu o zamówieniu.
4. Dysponujemy kadrą wykładowców zdolnych do wykonania zaoferowanych szkoleń.
5. **Warunki płatności** - Akceptujemy warunki płatności zawarte w rozdziale III ogłoszeniu – wzór umowy.
6. **Termin wykonania zamówienia -** Akceptujemy termin wykonania zamówienia zawarty Formularzu cenowym - Harmonogramie realizacji szkoleń, stanowiącym załącznik nr 4 do Formularza oferty.
7. Oświadczamy, iż następujący zakres prac: ………………………………………

zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ………………………………………………

*Nazwa podwykonawcy*

***\*) niepotrzebne skreślić***

**Informacje dodatkowe**

**Czy wykonawca** jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

**TAK / NIE \*)**

**(\*)  *niepotrzebne skreślić***

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

*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.)*

**Korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować:

Adres (jeżeli inny niż adres siedziby): …………………………………………………

Imię i nazwisko ………………………, Telefon: …………...Fax: ……………………

Adres e-mail: …………………………………..

**Załączam do oferty:**

1. Oświadczenie o spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania.
3. Wypełniony Formularz cenowy - harmonogram realizacji szkoleń – odpowiednio dla oferowanej / oferowanych Części.
4. **„Doświadczenie Wykonawcy”** - wykaz usług wykonanych wraz dowodami, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty – **odpowiednio dla oferowanej / oferowanych Części.**

…........................................, dnia …......................

 *(miejscowość)*

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

 (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*Załącznik nr 1 do formularza oferty*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………..………..…………

Adres …............................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………

NIP/PESEL……………………………., KRS/CEiDG ……………………..……………

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu **CIS-WAG.271.15.2017 - Przeprowadzenie szkoleń informatycznych dla pracowników jednostek organizacyjnych statystyki publicznej - Cześć / Części …………** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 4 , ogłoszenia o zamówieniu.

…........................................, dnia …......................

 (miejscowość)

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

 *(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**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.

…........................................, dnia …......................

(miejscowość)

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

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie składa osobno każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz każdy ze wspólników spółki cywilnej.**

*Załącznik nr 2 do formularza oferty*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu**CIS-WAG.271.15.2017 Przeprowadzenie szkoleń informatycznych dla pracowników jednostek organizacyjnych statystyki publicznej - Cześć / Części …………,** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

...................................., dnia …......................

(miejscowość)

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

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

...................................., dnia …...................

(miejscowość)

……………………………………………………………………….

(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.

...................................., dnia …...................

(miejscowość)

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

(podpis)

**Załącznik nr 3 do formularza oferty**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………..………..…………

Adres …............................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………

NIP/PESEL……………………………., KRS/CEiDG ……………………..……………

**Doświadczenie Wykonawcy**

Wg. kryteriów określonych w pkt 12 Ogłoszenia,

**wykaz wykonanych usług szkoleniowych odpowiednio dla oferowanej**

**Części ...............................................**

*Proszę wpisać oznaczenie części*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Przedmiot zamówienia*(szkolenia odpowiednio dla oferowanej części zamówienia)* | Nazwa i adres Zamawiającego | Wartość zamówienia [PLN brutto] | Termin wykonania / wykonywania(daty w formacie: dd mm rrrr) |
| początek | koniec |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

UWAGA!

1. **Do każdego zamówienia wymienionego w wykazie należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.**
2. Dowodami, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane.

......................................, dnia …......................

 (*miejscowość)*

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

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*)