**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY (FO)**

 **ZAMAWIAJĄCY -** **Akademia Ignatianum w Krakowie, 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 26, woj. małopolskie, Polska, NIP: 676-16-87-491, REGON: 357244777**

**WYKONAWCA:**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………….

*(proszę podać pełną rejestrową nazwę (firmę)wraz z podaniem formy organizacyjno – prawnej;*

*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej lub osoby fizycznej występującej w postępowaniu poza prowadzoną działalnością gospodarczą – proszę podać: „osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej”)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres:**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy), województwo …………………………………

ul. ……………………………………nr …………

*[w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie np.; konsorcjum, spółka cywilna – należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich tych podmiotów]*

**Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby):**

……………………………………………………………………………………,Tel. .......................................

**E-mail do prowadzenia korespondencji w niniejszym postępowaniu**...........................................................…

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty \*/ w sprawach dotyczących ewentualnej realizacji umowy \*:

Pan/ Pani ……………………………………………………….tel………………………………………….

Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie osoby działającej
w imieniu wykonawcy znajduje się w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych dostępnych pod następującym adresem: TAK/ NIE \* https://.................................................................................................................\*

**Nawiązując do ogłoszonego postępowania w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na „Zorganizowanie praktyk dydaktyczno- wychowawczych i zapewnienie usługi opiekuna tych praktyk”,numer sprawy 6(IV)/BZP/2021 składamy poniższą ofertę:**

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia w następującym zakresie, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, Regulaminem praktyk i Programem praktyk, we wskazanej poniżej szkole podstawowej, za cenę:**

*Uwaga! W przypadku ofert składanych przez osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej lub poza prowadzoną działalnością gospodarczą zaoferowana cena powinna uwzględniać wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w związku z udzieleniem zamówienia (wszystkie obciążenia publicznoprawne w tym zaliczki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz zaliczki na podatek dochodowy). Zamawiający zastrzega, że od wskazanej przez Wykonawcę w ofercie kwoty, potrąci kwotę stanowiącą wszelkie świadczenia, które powstaną po stronie Zamawiającego, w szczególności ewentualną zaliczkę na należny podatek dochodowy, narzuty powstałe po stronie Zamawiającego i Wykonawcy. Z osobą fizyczną zawarta zostanie umowa zlecenie wg projektowanych postanowień umowy stanowiących załącznik nr 2 do SWZ.*

|  |
| --- |
| **Tabela A** |
| Nr części zamówienia | Miejsce praktyki: nazwa, adres i nr rejestrowy (RSiPO) szkoły podstawowej  | Stawka w zł (brutto w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego, jeśli występuje) za 1 godzinę dydaktyczną/ lekcyjną (45 minut)  | Stawka podatku VAT lub podstawa zwolnienia (jeśli VAT występuje)  | Łączna liczba godzin dydaktycznych/ lekcyjnych  | Łączna cena oferty w zł (brutto, w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego, jeśli VAT występuje) |
| 1 |  |  |  | 60 godz.  |  |
| 2 |  |  |  | 60 godz. |  |
| 3 |  |  |  | 60 godz. |  |
| 4 |  |  |  | 60 godz. |  |
| 5 |  |  |  | 60 godz. |  |
| 6 |  |  |  | 60 godz. |  |
| 7 |  |  |  | 60 godz.  |  |
| 8 |  |  |  | 60 godz. |  |
| 9 |  |  |  | 60 godz. |  |
| 10 |  |  |  | 60 godz. |  |
| 11 |  |  |  | 60 godz. |  |

**oraz dla celów związanych z oceną ofert w kryterium pozacenowym „Doświadczenie opiekuna praktyki” [D] oświadczamy zgodnie z poniższym:**

|  |
| --- |
| **Tabela B** |
| **Nr części zamówienia** | **Imię i nazwisko opiekuna praktyki – osoby skierowanej do realizacji zamówienia***(proszę wpisać imię i nazwisko opiekuna praktyki)* | **Stopień awansu zawodowego**  *(proszę zaznaczyć właściwy check point)* | **Liczba lat doświadczenia prowadzeniu praktyk studenckich** *(proszę zaznaczyć właściwy check point;*  |
| 1 |  | * Nauczyciel kontraktowy
* Nauczyciel mianowany
* Nauczyciel dyplomowany
 | * 0 – 4 lata
* 5 – 9 lat
* 10 lat i więcej
 |
| 2 |  | * Nauczyciel kontraktowy
* Nauczyciel mianowany
* Nauczyciel dyplomowany
 | * 0 – 4 lata
* 5 – 9 lat
* 10 lat i więcej
 |
| 3 |  | * Nauczyciel kontraktowy
* Nauczyciel mianowany
* Nauczyciel dyplomowany
 | * 0 – 4 lata
* 5 – 9 lat
* 10 lat i więcej
 |
| 4 |  | * Nauczyciel kontraktowy
* Nauczyciel mianowany
* Nauczyciel dyplomowany
 | * 0 – 4 lata
* 5 – 9 lat
* 10 lat i więcej
 |
| 5 |  | * Nauczyciel kontraktowy
* Nauczyciel mianowany
* Nauczyciel dyplomowany
 | * 0 – 4 lata
* 5 – 9 lat
* 10 lat i więcej
 |
| 6 |  | * Nauczyciel kontraktowy
* Nauczyciel mianowany
* Nauczyciel dyplomowany
 | * 0 – 4 lata
* 5 – 9 lat
* 10 lat i więcej
 |
| 7 |  | * Nauczyciel kontraktowy
* Nauczyciel mianowany
* Nauczyciel dyplomowany
 | * 0 – 4 lata
* 5 – 9 lat
* 10 lat i więcej
 |
| 8 |  | * Nauczyciel kontraktowy
* Nauczyciel mianowany
* Nauczyciel dyplomowany
 | * 0 – 4 lata
* 5 – 9 lat
* 10 lat i więcej
 |
| 9 |  | * Nauczyciel kontraktowy
* Nauczyciel mianowany
* Nauczyciel dyplomowany
 | * 0 – 4 lata
* 5 – 9 lat
* 10 lat i więcej
 |
| 10 |  | * Nauczyciel kontraktowy
* Nauczyciel mianowany
* Nauczyciel dyplomowany
 | * 0 – 4 lata
* 5 – 9 lat
* 10 lat i więcej
 |
| 11 |  | * Nauczyciel kontraktowy
* Nauczyciel mianowany
* Nauczyciel dyplomowany
 | * 0 – 4 lata
* 5 – 9 lat
* 10 lat i więcej
 |

1. oferujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia i umowy zgodny z SWZ, ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (SOPZ) i projektem umowy;
2. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania,
3. **oświadczamy, że praktyka zostanie zorganizowana za wiedzą i zgodą dyrektora szkoły podstawowej wskazanej w Tabeli A z pkt 1) oferty oraz zobowiązujemy się w razie wyboru naszej oferty do dostarczenia Zamawiającemu przed podpisaniem umowy na poszczególne części zamówienia oświadczenia w formie pisemnej dyrektora tej szkoły podstawowej zawierającego zgodę na zorganizowanie praktyki w tej placówce oświatowej i na pełnienie funkcji opiekuna praktyk przez osobę dedykowaną do realizacji zamówienia wskazaną w ofercie (w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdz. VII. 4 SWZ).**
4. oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych i warunków płatności zawartych w SWZ i w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWZ,
5. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
6. oświadczamy, że wypełniliśmy 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* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*/ \*\*
7. zamówienie wykonamy samodzielnie / Zamówienie powierzymy podwykonawcom\* w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………Wykaz podwykonawców składamy do oferty.

1. Oświadczam/y, że jestem/ jesteśmy (*należy wybrać z listy*)\*: mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem, jednoosobową działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny (jaki?)………………………………...……………

**9)** W przypadku przyznania zamówienia - zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

**10)** Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

**załącznik nr 1a do FO** – oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

**załącznik nr 1b** **do FO** – oświadczenie o spełnianiu warunków w postępowaniu

**załącznik nr 2 do FO** – wykaz podwykonawców (o ile dotyczy)

**załącznik nr 3a do FO** – oświadczenie podmiotów trzecich, na zasoby których wykonawca powołuje się w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu o niepodleganiu wykluczeniu przez ten podmiot i o spełnianiu warunków (o ile dotyczy)

**załącznik nr 3b do FO** - zobowiązanie do udostępnienia zasobów (o ile dotyczy)

**załącznik nr 4 do FO** - wykaz osób (podmiotowy środek dowodowy składany na odrębne wezwanie Zamawiającego, zgodnie z rozdz. VIII ust. 2.1 SWZ)

**załącznik nr 5 do FO** - oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, z którego wynika, które zakresy zamówienia (usługi/ dostawy/ roboty budowlane) wykonają poszczególni wykonawcy (o ile dotyczy)

**Inne załączniki składane przez Wykonawcę (dla których Zamawiający nie udostępnia wzorów**) ............................................................................................................................\*

Pełnomocnictwo (jeśli dot.) \*

***Uwaga! Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach jego załączników Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić.***

*\*\** *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.*

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(proszę podać pełną rejestrową nazwę (firmę)wraz z podaniem formy organizacyjno – prawnej;*

*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej lub osoby fizycznej poza prowadzoną działalnością gospodarczą – proszę podać: „osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej”)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr ………

**Załącznik nr 1a do formularza oferty**

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Składając ofertę w postępowaniu na „Zorganizowania praktyk dydaktyczno - wychowawczych i zapewnienie usługi opiekuna tych praktyk”,numer sprawy 6(IV)/BZP/2021:**

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY \***

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wskazanych powyżej).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**II. OŚWIADCZENIE KOŃCOWE**

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.

*\* niepotrzebne skreślić*

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(proszę podać pełną rejestrową nazwę (firmę)wraz z podaniem formy organizacyjno – prawnej;*

*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej lub osoby fizycznej poza prowadzoną działalnością gospodarczą – proszę podać: „osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej”)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr …………

**Załącznik nr 1b do Formularza oferty**

**OŚWIADCZENIE**

**Składając ofertę w postępowaniu na „Zorganizowania praktyk dydaktyczno - wychowawczych i zapewnienie usługi opiekuna tych praktyk”,numer sprawy 6(IV)/BZP/2021*,***oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII SWZ:

**I) dysponuję (lub będę dysponować) osobami wymaganymi przez Zamawiającego w SWZ (Rozdział VII pkt. 4) SWZ), w tym:**

1) warunek ten spełniam samodzielnie – Tak w pełnym zakresie\*/Tak, częściowo w zakresie …………………………./ Nie\*,

2) w celu spełnienia tego warunku polegam na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, na następującym podmiocie\*: …………………………………………………… *(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)* w następującym zakresie: ……………………………………………………

**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**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(proszę podać pełną rejestrową nazwę (firmę)wraz z podaniem formy organizacyjno – prawnej;*

*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej lub osoby fizycznej występującej w postępowaniu poza prowadzoną działalnością gospodarczą – proszę podać: „osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej”)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr ………

**Załącznik nr 2 do formularza oferty**

**OŚWIADCZENIE**

**(wykaz podwykonawców)**

**Składając ofertę w postępowaniu na „Zorganizowania praktyk dydaktyczno - wychowawczych i zapewnienie usługi opiekuna tych praktyk”,numer sprawy 6(IV)/BZP/2021** oświadczamy, że:

**1) powierzamy\* następującym podwykonawcom wykonanie następujących części (zakresu) zamówienia:**

1) Podwykonawca: …………………………………………………………………………………………

*[\*podać: pełną nazwę/firmę; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

Zakres zamówienia …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*[\*podać]*

2)Podwykonawca: ………………………………………………………………………………..

*[\*podać: pełną nazwę/firmę; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

Zakres zamówienia …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*[\*podać]*

**W przypadku zatrudnienia podwykonawców, oświadczamy że ponosimy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechania wszystkich podwykonawców.**

**2) nie powierzamy\* podwykonawcom żadnej części (zakresu) zamówienia.**

*[\*w razie braku podwykonawców – niepotrzebne skreślić]*

*Jeżeli wykonawca nie wykreśli żadnej z powyższych opcji, zamawiający uzna, że nie powierza podwykonawcom żadnych prac objętych przedmiotowym zamówieniem.*

**Załącznik nr 3a do Formularza oferty**

## (należy przedstawić dla każdego podmiotu trzeciego oddzielnie)

*(dot. sytuacji, gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów).*

## OŚWIADCZENIE

**Dot. zamówienia na „Zorganizowanie praktyk dydaktyczno - wychowawczych i zapewnienie usługi opiekuna tych praktyk”, numer sprawy 6(IV)/BZP/2021:**

Ja (My) niżej podpisany (ni)

………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz :

 ………………………………………………………………………………………………………………………

*(proszę podać pełną rejestrową nazwę (firmę)wraz z podaniem formy organizacyjno – prawnej;*

*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej lub osoby fizycznej występującej w postępowaniu poza prowadzoną działalnością gospodarczą – proszę podać: „osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej”)*

I. Oświadczam(y), że:

**- nie podlegam / nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp\***

- w stosunku do …………………………………...*(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)* zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wskazanych powyżej).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęte zostały następujące środki naprawcze: \*

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

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.

**- spełniam/spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie w jakim udostępniam zasoby Wykonawcy ………………………………***(proszę podać nazwę i adres Wykonawcy)* **w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu** *(proszę podać warunki według SWZ)* **……………………………………………\***

**Załącznik nr 3b do Formularza oferty**

## (należy przedstawić dla każdego podmiotu trzeciego oddzielnie)

*(dot. sytuacji, gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów).*

## OŚWIADCZENIE

**Dot. zamówienia „Zorganizowanie praktyk dydaktyczno - wychowawczych i zapewnienie usługi opiekuna tych praktyk”, numer sprawy 6(IV)/BZP/2021:**

Ja (My) niżej podpisany (ni)

………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz :

 ………………………………………………………………………………………………………………………

*(proszę podać pełną rejestrową nazwę (firmę)wraz z podaniem formy organizacyjno – prawnej;*

*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej lub osoby fizycznej występującej w postępowaniu poza prowadzoną działalnością gospodarczą – proszę podać: „osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej”)*

## ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ART. 118 USTAWY PZP

Zobowiązuję /zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy do realizacji zamówienia na**„Zorganizowanie praktyk dydaktyczno - wychowawczych i zapewnienie usługi opiekuna tych praktyk”, numer sprawy 6(IV)/BZP/2021**

………………………………………………………………………………………………………………………

*(proszę podać pełną rejestrową nazwę (firmę)wraz z podaniem formy organizacyjno – prawnej;*

*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej lub osoby fizycznej występującej w postępowaniu poza prowadzoną działalnością gospodarczą – proszę podać: „osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej”)*

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:

1. zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

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

1. charakteru stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

*\* niewłaściwe skreślić*

**Załącznik nr 4 do Formularza oferty**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(proszę podać pełną rejestrową nazwę (firmę)wraz z podaniem formy organizacyjno – prawnej;*

*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej lub osoby fizycznej występującej w postępowaniu poza prowadzoną działalnością gospodarczą – proszę podać: „osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej”)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr ………

## Uwaga! Dokument składany na odrębne wezwanie Zamawiającego

## (Należy sporządzić oddzielenie dla każdej części zamówienia, na którą składana jest oferta)

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu na wyłonienie Wykonawcy **„Zorganizowanie praktyk dydaktyczno - wychowawczych i zapewnienie usługi opiekuna tych praktyk”, numer sprawy 6(IV)/BZP/2021***,* przedstawiamy wykaz osóbskierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

**OPIEKUN PRAKTYKI DO CZĘŚCI ZAMÓWIENIA NR** *(proszę podać nr części):***………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia jako opiekun praktyki** *(Proszę podać)* | **Zakres****wykonywanych czynności w ramach niniejszego zamówienia***(Proszę opisać)* | **Wykształcenie i kwalifikacje** (co najmniej wykształcenie wyższe magisterskie i kwalifikacje do pracy w charakterze nauczyciela edukacji wczesnoszkolnej) *(Proszę podać tytuł zawodowy/stopień naukowy/ tytuł naukowy oraz nazwę uczelni, na której go uzyskano oraz kierunki ukończonych studiów)* | **Stopień awansu zawodowego** (*Proszę zaznaczyć właściwy check point)* |  **Doświadczenie**(posiadanie doświadczenia w prowadzeniu innowacyjnych zajęć z wykorzystaniem aktywnych metod nauczania, technik komunikacyjnych, technik twórczego myślenia)*(Proszę opisać innowacyjne metody stosowane w pracy i podać jakie szkolenia ukończono w ramach dokształcania w tym zakresie)* | **Podstawa do dysponowania osobą\****(Proszę podać)* |
|  |  |  | * nauczyciel kontraktowy
* nauczyciel mianowany
* nauczyciel dyplomowany
 |   |  |

Pouczenie: \*

Podstawą dysponowania:

1)pośredniego rozstrzyga więź prawna istniejąca pomiędzy Wykonawcą, a Podmiotem trzecim (dysponujący osobami na które Wykonawca się powołuje) w szczególności dotycząca:

-umowy przedwstępnej,

-umowy o podwykonawstwo,

-umowy o współpracy,

-porozumienia pomiędzy pracodawcami o delegowaniu pracowników w celu wykonywania pracy u wykonawcy itd.).

2)bezpośredniego jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a Osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Może być to w szczególności:

-umowa o pracę,

-umowa o świadczenie usług,

-umowa przedwstępna lub samozatrudnienie osoby samodzielnie prowadzącej działalność gospodarczą itd.)

 W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów -dysponowanie pośrednie -zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie nim dysponował tj. musi przedstawić na etapie składania ofert:

•zobowiązanie tych podmiotów w postaci elektronicznej (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez podmiot udostępniający) do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu niniejszego zamówienia (wg. załącznika nr 3b do FO);

•inny podmiotowy środek dowodowy w postaci elektronicznej potwierdzający, że Wykonawca będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów (np. umowa przedwstępna, umowa o podwykonawstwo, umowa o współpracy, porozumienie pomiędzy pracodawcami o delegowaniu pracowników w celu wykonywania pracy u wykonawcy itd.) wskazujący, że Wykonawca będzie dysponował wymienionymi osobami w okresie korzystania z nich przy wykonywaniu niniejszego zamówienia.

UWAGA! Z treści wymienionych zobowiązań i umów musi wynikać, że osoby, na których Wykonawca polega, będą pełniły określone funkcje w okresie korzystania z nich przy wykonywaniu niniejszego zamówienia.

***Zgodnie z art. 297 § 1 kodeksu karnego kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi -kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.***

**Załącznik nr 5 do Formularza oferty**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(proszę podać pełną rejestrową nazwę (firmę)wraz z podaniem formy organizacyjno – prawnej;*

*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej lub osoby fizycznej występującej w postępowaniu poza prowadzoną działalnością gospodarczą – proszę podać: „osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej”)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr ………

**OŚWIADCZENIE**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, z którego wynika, które zakresy zamówienia (usługi/ dostawy/ roboty budowlane\*) na usługę „Zorganizowania praktyk dydaktyczno - wychowawczych i zapewnienie usługi opiekuna tych praktyk”, numer sprawy 6(IV)/BZP/2021*,* wykonają poszczególni wykonawcy**

Oświadczamy, że:

**1) wykonawca ………………………..\* wykona następujące części (zakres) zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………*[podać zakres]*

*[\*podać: pełną nazwę/firmę/ imię i nazwisko; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

*[\*niepotrzebne skreślić]*

**2) wykonawca ………………………..\* wykona następujące części (zakres) zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………*[podać zakres]*

*[\*podać: pełną nazwę/firmę/ imię i nazwisko; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

*[\*niepotrzebne skreślić]*

**3) wykonawca ………………………..\* wykona następujące części (zakres) zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………*[podać zakres]*

 *[\*podać: pełną nazwę/firmę/ imię i nazwisko; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

*[\*niepotrzebne skreślić]*