**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:**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) Wykonawcy/ Wykonawców, wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

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 przeprowadzenia szkolenia pn. *„Efektywne Zarządzanie Finansami Uczelni*” numer sprawy 8/BZP/2021 składamy poniższą ofertę:**

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia w następującym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, 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** |
| Przedmiot oferty | Stawka w zł (brutto w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego, jeśli występuje) za 1 godzinę dydaktyczną (45 minut)  | Stawka podatku VAT % lub podstawa zwolnienia (jeśli VAT występuje)  | Łączna liczba godzin dydaktycznych | Łączna cena oferty w zł (brutto, w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego, jeśli VAT występuje) |
| Przeprowadzenie specjalistycznego szkolenia dla kadry zarządzającej Akademii Ignatianum w Krakowie w zakresie zarządzania finansami uczelni wyższej, w łącznym wymiarze 12 godzin dydaktycznych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1A do SWZ oraz na warunkach i sposób określony w załączniku nr 2 do SWZ - projektowane postanowienia umowy. |  |  | 12 godz. (przy czym 1 godzina dydaktyczna wynosi 45 minut) |  |

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

|  |
| --- |
| **Tabela B** |
| **Imię i nazwisko wykładowcy – eksperta – osoby skierowanej do realizacji zamówienia***(proszę wpisać imię i nazwisko wykładowcy - eksperta)* | **Doświadczenie consultingowe lub doradcze lub eksperckie w zakresie tematyki szkolenia tj. efektywnego zarządzania finansami uczelni***(proszę zaznaczyć właściwy check point)* | **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu tematyki efektywnego zarządzania finansami uczelni z okresu dwóch ostatnich lat liczonych wstecz od dnia składania ofert** *(proszę zaznaczyć właściwy check point)*  |
|  | * doświadczenie krótsze niż 2 lata
* doświadczenie co najmniej 2 – letnie, jednak krótsze niż 4 – letnie
* doświadczenie co najmniej 4 – letnie, jednak krótsze niż 6 – letnie
* doświadczenie co najmniej 6 – letnie, jednak krótsze niż 8 – letnie
* doświadczenie co najmniej 8 – letnie lub dłuższe

  | * brak szkoleń lub 1 szkolenie
* 2-5 szkoleń
* 5- 7 szkoleń
* 7-9 szkoleń
* 10 i więcej szkoleń
 |

1. oferujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia i umowy zgodny z SWZ, w tym opisem przedmiotu zamówienia (OPZ) 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 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,
4. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
5. 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\*/ \*\*
6. 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** - 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**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

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 przeprowadzenie szkolenia pn. „*Efektywne Zarządzanie Finansami Uczelni”*,numer sprawy 8/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**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

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

**Adres**

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

ul. ……………………………………nr …………

**Załącznik nr 1b do Formularza oferty**

**OŚWIADCZENIE**

**Składając ofertę w postępowaniu na przeprowadzenie szkolenia pn. *„Efektywne Zarządzanie Finansami Uczelni”,* numer sprawy 8/BZP/2021*,***oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  **Rozdziale VII pkt 4 SWZ to jest w szczególności:**

**dysponuję (lub będę dysponować) i skieruję do realizacji zamówienia wykładowcę – eksperta …………………………..*(****proszę podać imię i nazwisko****),* który:**

**-** posiada wykształcenie wyższe (co najmniej stopień doktora) w dziedzinie nauk społecznych i/ lub dziedzinie nauk ścisłych i przyrodniczych (wg klasyfikacji Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 25 września 2018 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1818),

- posiada minimum dwa lata doświadczenia w pracy ze sposobem podziału środków finansowych określonych w rozporządzeniach ministra właściwego ds. szkolnictwa wyższego wydanych na podstawie art. 402 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2021 poz. 478) tzw. algorytm finansowania uczelni,

- dokonał optymalizacji procesów w szkole wyższej, które doprowadziły do zwiększenia otrzymywanych środków z budżetu państwa,

- posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dotyczących zarządzania finansami uczelni akademickich w Polsce na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2021 poz. 478), w tym rozporządzeń wydanych na podstawie art. 402 ust. 1 tej ustawy to jest przeprowadził minimum trzy szkolenia/ warsztaty w ciągu dwóch ostatnich lat licząc wstecz od daty składania ofert,

- zna bieżące zmiany legislacyjne w zakresie szkolnictwa wyższego, w tym zmiany w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2021 poz. 478),

**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**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

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

**Adres**

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

ul. ……………………………………nr ………

**Załącznik nr 2 do formularza oferty**

**OŚWIADCZENIE**

**(wykaz podwykonawców)**

**Składając ofertę w postępowaniu na przeprowadzenie szkolenia pn. „*Efektywne Zarządzanie Finansami Uczelni”*,numer sprawy 8/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 przeprowadzenie szkolenia pn. *„Efektywne Zarządzanie Finansami Uczelni”,* numer sprawy 8/BZP/2021:**

Ja (My) niżej podpisany (ni)

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

 *(pełna nazwa rejestrowa podmiotu i adres/siedziba podmiotu)*

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)* **……………………………………………\***

*\* niewłaściwe skreślić*

**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).*

**Dot. zamówienia na przeprowadzenie szkolenia pn. „Efektywne Zarządzanie Finansami Uczelni”, numer sprawy 8/BZP/2021:**

Ja (My) niżej podpisany (ni)

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

 *(pełna nazwa rejestrowa podmiotu i adres/siedziba podmiotu)*

## 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 przeprowadzenie szkolenia pn. *„Efektywne Zarządzanie Finansami Uczelni”,* numer sprawy 8/BZP/2021:**

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

*(pełna nazwa rejestrowa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy)*

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**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

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 przeprowadzenie szkolenia pn. „*Efektywne Zarządzanie Finansami Uczelni”*, numer sprawy 8/BZP/2021*,* wykonają poszczególni wykonawcy**

Oświadczamy, że:

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

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

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

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

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

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

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

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

***[\*niepotrzebne skreślić]***

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