Załącznik nr 2 do SIWZ

wzór Formularza Ofertowego

dane Wykonawcy

nazwa, adres

**Formularz Ofertowy**

**DDD-WPO.69097.4.2019**

**część zamówienia nr ……**

Ja(my) niżej podpisany(-i)

działając w imieniu i na rzecz

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na „**wyłonienie Beneficjenta poddziałania 2.3 „Wsparcie dla szkolenia doradców” w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem rolnym i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w celu kompleksowej organizacji i przeprowadzenia bezpłatnych studiów podyplomowych z zakresu nauk rolniczych dla doradców rolniczych. Część nr …………***”*, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ i wzorze umowy wraz z załącznikami, oferuję(-emy) realizację przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres tematyczny szkolenia w formie studiów podyplomowych | Liczba doradców objętych szkoleniem w formie studiów podyplomowych | Cena brutto za jednego przeszkolonego doradcę całego szkolenia w formie studiów podyplomowych | Cena brutto za przeprowadzenie całego szkolenia  w formie studiów podyplomowych |
| A | B | C | D | E = C x D |
| 1. |  |  |  |  |

(słownie:…………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………) VAT …………….%

**Oświadczamy, że:**

1. Realizację przedmiotu zamówienia wykonamy w terminach określonych w rozdziale II SIWZ oraz wzorze umowy.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. Mamy możliwość odzyskania podatku VAT na mocy prawodawstwa krajowego właściwego dla siedziby Wykonawcy\*\*\*/ Nie mamy możliwości odzyskania podatku VAT na mocy prawodawstwa krajowego właściwego dla siedziby Wykonawcy\*\*\*

\*\*\* niepotrzebne skreślić

1. Zapewnimy bazę dydaktyczno-lokalową wyposażoną w sprzęt niezbędny do realizacji operacji zgodnie z wymaganiami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SIWZ.
3. Zobowiązujemy się do wniesienia na zasadach określonych we wzorze umowy zabezpieczenia należytego wykonania przez beneficjenta (Wykonawcę) zobowiązań określonych w umowie.
4. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części zamówienia (należy podać zakres prac oraz firmę Podwykonawcy):
6. …………………………………………………………………………………………………………………………………\*\*\*\*)
7. …………………………………………………………………………………………………………………………………\*\*\*\*)

\*\*\*\*) *w* przypadku *niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że powyższy punkt Formularza Ofertowego należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze treść art. 22a ust. 4 ustawy cyt.:*

*„W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.”*

1. Płatności dokonywane będą na konto Wykonawcy …………………………………………… (należy podać nazwę właściciela rachunku) nr …………………………………………………………………………………………… prowadzone w Banku ……………..…..
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Dane kontaktowe: imię i nazwisko ……, nr tel. ……………, nr faks ………….., adres e-mail: ………………………
4. Dokumenty wymienione od strony ……… do strony ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

1. Jednocześnie zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty \*\*\*\*\*)

a) nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

b) będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

\*\*\*\*\*) Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego: *„należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług”* – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

1. Podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy/podmiotom wspólnie ubiegającym się o przyznanie pomocy znane są zasady ubiegania się i przyznawania pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 marca 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie dla szkolenia doradców” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 oraz warunków i trybu jej wypłaty (Dz. U. z 2019 r. poz. 867), a także znane są zasady przyznawania pomocy określone  w przepisach ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 627 oraz z 2019 r. poz. 83 i 504 i 1824).
2. Informacje zawarte w ofercie oraz złącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane są podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy /podmiotom wspólnie ubiegającym się o przyznanie pomocy skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950).
3. Operacja nie będzie finansowana z udziałem innych środków publicznych, a w przypadku jednostek sektora finansów publicznych, która nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych stanowiących środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, z niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) lub stanowiących środki pochodzące z innych źródeł zagranicznych niepodlegające zwrotowi.
4. Podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy /podmioty wspólnie ubiegające się o przyznanie pomocy nie podlega/nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014, str. 48, z późn.zm.), w przypadku ustalenia poważnej niezgodności /przedstawienia fałszywych dowodów w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania niedostarczenia niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości oraz beneficjent zostaje dodatkowo wykluczony z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym.
5. Podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy /podmioty wspólnie ubiegające się o przyznanie pomocy nie podlegają zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 869, 622 i 1649), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązują się do niezwłocznego poinformowania ARiMR o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do nich, po złożeniu oferty.
6. Podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy /podmioty wspólnie ubiegające się o przyznanie pomocy umożliwią upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej, w szczególności przeprowadzania kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.
7. Podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy/podmiotom wspólnie ubiegającym się o przyznanie pomocy znane są regulacje dotyczące prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L. 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez ARiMR, gdy beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie przepisów odrębnych.
8. Przyjmuję do wiadomości, że:
9. podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy /podmiotom wspólnie ubiegającym się o przyznanie pomocy przysługuje, jako osobie fizycznej/osobom fizycznym, prawo wglądu do jego/ich danych osobowych oraz do ich poprawiania;
10. dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy/podmiotów wspólnie ubiegających się o przyznanie pomocy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
11. informacja o przyznaniu pomocy podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy /podmiotom wspólnie ubiegającym się o przyznanie pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy w ramach „Wsparcie dla szkolenia doradców” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.

**Oświadczenie wobec Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o wypełnieniu obowiązku informacyjnego wobec innych osób fizycznych**

1. ARiMR informuje, że staje się administratorem danych osobowych osób fizycznych, pozyskanych od Wykonawcy, które to dane osobowe Wykonawca bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu uczestniczenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (w tym przyznania pomocy finansowej) w przedmiocie wyłonienia Beneficjenta poddziałania 2.3 „Wsparcie dla szkolenia doradców” w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem rolnym i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w celu kompleksowej organizacji i przeprowadzenia bezpłatnych studiów podyplomowych z zakresu nauk rolniczych dla doradców rolniczych.
2. Wykonawca oświadcza, że dane osobowe, o których mowa w pkt 1, przetwarza zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie regulacjami prawnymi i jest uprawniony do ich przekazania ARiMR oraz uczynił zadość wszelkim obowiązkom związanym z ich przekazaniem, a w szczególności poinformował osoby, których dane przekazuje, o fakcie i celu ich przekazania.
3. Wykonawca oświadcza, iż poinformował wszystkie osoby fizyczne o których mowa w pkt 1, o treści klauzuli stanowiącej Załącznik nr 10 do SIWZ
4. Jednocześnie Wykonawca zobowiązuje się poinformować osoby, których dane osobowe będzie przekazywał do ARiMR w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (w tym przyznania pomocy ) w poddziałaniu „Wsparcie dla szkolenia doradców”” w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020”, o treści klauzuli stanowiącej załącznik nr 10 do SIWZ.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy)*** |

**Załącznik nr 3a do SIWZ**

wzór Oświadczenia o braku podstaw wykluczenia

dane Wykonawcy

nazwa, adres

**DDD-WPO.69097.4.2019**

**Oświadczenia o braku podstaw wykluczenia**

Dotyczy części nr …..

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**wyłonienie Beneficjenta poddziałania 2.3 „Wsparcie dla szkolenia doradców” w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem rolnym i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w celu kompleksowej organizacji i przeprowadzenia bezpłatnych studiów podyplomowych z zakresu nauk rolniczych dla doradców rolniczych**” oświadczam(-y), że:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wskazanych w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub przesłanek wskazanych w art. 24 ust. 5 pkt 1 lub 8 Ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ................................................................................................................................................................................. .....................................................................................................................................................................................................................................................................

**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.

**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(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

**Załącznik nr 3b do SIWZ**

wzór Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

dane Wykonawcy

nazwa, adres

**DDD-WPO.69097.4.2019**

**Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

Dotyczy części nr …..

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**wyłonienie Beneficjenta poddziałania 2.3 „Wsparcie dla szkolenia doradców” w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem rolnym i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w celu kompleksowej organizacji i przeprowadzenia bezpłatnych studiów podyplomowych z zakresu nauk rolniczych dla doradców rolniczych**” oświadczam(-y), że:

1. Spełniam warunki udziału w postepowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale III pkt. 1 ppkt 2) SIWZ

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale III pkt 1 ppkt 2 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\*:

1. ..…………………………., w następującym zakresie: ………………………………………………………..……………………………………(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu);
2. ..…………………………., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu);

*Uwaga:*

*\*Wymienić wszystkie inne podmioty i dla każdego odrębnie wymienić zasoby, które udostępnia on 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.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

Załącznik nr 4 do SIWZ

wzór Oświadczenia – Wykaz usług

dane Wykonawcy

nazwa, adres

**Oświadczenie – Wykaz usług**

**DDD-WPO.69097.4.2019**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**wyłonienie Beneficjenta poddziałania 2.3 „Wsparcie dla szkolenia doradców” w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem rolnym i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w celu kompleksowej organizacji i przeprowadzenia bezpłatnych studiów podyplomowych z zakresu nauk rolniczych dla doradców rolniczych**” składamy wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w rozdziale III, pkt 1, ppkt 2.2) lit. a) SIWZ:

Dotyczy części nr ……..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych usług | Daty wykonania | | Informacje uzupełniające | |
| Od  dd-mm-rrrr | Do  dd-mm-rrrr | Zasoby innego podmiotu | Nazwa innego podmiotu |
| *1* | *2* | *4* | *5* | *7* | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

Uwaga do kol. 7:

1. Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału;
2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa dokumenty i oświadczenia w zakresie wskazanym w rozdziale IV.4 SIWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

Załącznik nr 5 do SIWZ

wzór Oświadczenia – Wykaz osób

dane Wykonawcy

nazwa, adres

Oświadczenie – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

DDD-WPO.69097.4.2019

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „wyłonienie Beneficjenta poddziałania 2.3 „Wsparcie dla szkolenia doradców” w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem rolnym i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w celu kompleksowej organizacji i przeprowadzenia bezpłatnych studiów podyplomowych z zakresu nauk rolniczych dla doradców rolniczych” składamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

Dotyczy części nr ………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Posiadane wykształcenie**  (należy wskazać magister, doktorat itd.) | **Liczba lat doświadczenia zawodowego**  (należy wskazać liczbę lat pracy w charakterze nauczyciela akademickiego w dziedzinie objętej tematyką studiów podyplomowych dla danej części zamówienia  lub  liczbę lat prowadzenia działalności naukowej w dziedzinie objętej tematyką studiów podyplomowych dla danej części zamówienia) | **Doświadczenie zawodowe**  (należy wskazać dziedzinę nauki odpowiadającą wykazanemu doświadczeniu zawodowemu, zgodną z zakresem tematycznym studiów podyplomowych dla danej części zamówienia) | **Dysponujemy osobą na podstawie art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych** |
| 1) |  |  |  |  | tak/nie\*  *\*niewłaściwe skreślić* |
| 2) |  |  |  |  | tak/nie\*  *\*niewłaściwe skreślić* |

**UWAGI:**

1. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa dokumenty i oświadczenia w zakresie wskazanym w rozdziale IV.4 SIWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

Załącznik nr 6 do SIWZ

wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

dane Wykonawcy

nazwa, adres

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

**DDD-WPO.69097.4.2019**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**wyłonienie Beneficjenta poddziałania 2.3 „Wsparcie dla szkolenia doradców” w ramach działania „Usługi doradcze, usługi z zakresu zarządzania gospodarstwem rolnym i usługi z zakresu zastępstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w celu kompleksowej organizacji i przeprowadzenia bezpłatnych studiów podyplomowych z zakresu nauk rolniczych dla doradców rolniczych**

1. Oświadczamy, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r., poz. 369)

**z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w części nr …………\*\* w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego\*

1. Oświadczamy, że należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r., poz. 369) łącznie z **nw. Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w części nr …………\*\* w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego\***:**

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

[*Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*]

\* UWAGA: niepotrzebne skreślić

***\*\**** wskazać nr części

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

Załącznik nr 9 do SIWZ

Wzór Harmonogramu składania wniosków o płatność

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Imię i Nazwisko / Nazwa Beneficjenta | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **HARMONOGRAM SKŁADANIA WNIOSKÓW O PŁATNOŚĆ** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nr etapu** | | **Termin zakończenia realizacji etapu/operacji\*** | **Termin złożenia wniosku o płatność\*\*** | | |
| **od** | **do** | |
| 1. | I. | |  |  |  | |
| 2. | II. | |  |  |  | |
| 3. | III. | |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \* należy wskazać datę zakończenia realizacji etapu | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \*\* należy wskazać skrajne terminy złożenia wniosku o płatność np. od 01.03.2020 r. do 31.03.2020 r., termin ten nie może być dłuższy niż miesiąc | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  | *miejscowość data* | |  | *czytelny podpis oferenta* | |  |