**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: **Uniwersytet Opolski, Pl. Kopernika 11A, 45-040 Opole, Tel. 77/ 541-59-30.**

Przedmiot zamówienia: **Usługa edukacyjna – przeprowadzenie szkoleń przez doradców zewnętrznych, w tym praktyków, realizujących innowacyjne kursy praktyczne dla uczestników projektu pt. Współpraca UO i UHK zwiększająca możliwości absolwentów na transgranicznym rynku pracy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:**  **Nazwa**:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adres**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Telefon**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **E-Mail**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **REGON**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NIP lub PESEL[[1]](#footnote-1)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **KRS[[2]](#footnote-2)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Przedsiębiorstwo należy do sektora MŚP[[3]](#footnote-3)**: **TAK/NIE** *\** | | **NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPEREZENTACJI WYKONAWCY**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **OSOBA DO KONTAKTU W ZWIĄZKU Z PROWADZONYM POSTĘPOWANIEM**  IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **OSOBA DO KONTAKTU W RAMACH ZAWARTEJ UMOWY**  **(w przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej)**  IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **NAZWA PODSTAWOWEGO BANKU:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **NR KONTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
|  | ***KRYTERIUM OCENY OFERT*** | | | |
| **Część nr 1:**  **Innowacyjne szkolenie o profilu praktycznym dotyczące obowiązków przedsiębiorstw w zakresie ochrony środowiska, instalacje IPPC, zarządzanie ryzykami środowiskowymi w przedsiębiorstwie (20 godz.)** | *KRYTERIUM*  **Cena** | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Oferowana CENA złotych brutto*  *(za całość przedmiotu zamówienia)* | | | |
| *KRYTERIUM*  **Posiadany stopień/tytuł naukowy** | | | *KRYTERIUM*  **Liczba lat doświadczenia\*\* w pracy zawodowej związanej z zagadnieniami ww. szkoleń**  \*\* *„Liczba lat doświadczenia” rozumiana jest jako liczba lat doświadczenia zdobyta w okresie ostatnich piętnastu* [ 15 ] *lat przed upływem terminu składania ofert.* |
| *Magister \**  *Doktor \**  *Doktor habilitowany \**  *Profesor \** | | | do *trzech*  **[ 3 ] lat \***  **powyżej** *trzech*  **[ 3 ] lat** do *pięciu* **[ 5 ] lat \***  **powyżej** *pięciu* **[ 5 ] lat** do *dziewięciu* **[ 9 ] lat \***  **powyżej** *dziewięciu* **[ 9 ] lat** do *dwunastu* **[ 12 ] lat \***  **powyżej** *dwunastu* **[ 12 ] lat \*** |
| **Część nr 2:**  **Innowacyjne szkolenie o profilu praktycznym dotyczące obowiązków administracji publicznej w zakresie ochrony środowiska; zapotrzebowanie rynku pracy na kompetencje przyrodniczo-środowiskowe (20 godz.)** | *KRYTERIUM*  **Cena** | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Oferowana CENA złotych brutto*  *(za całość przedmiotu zamówienia)* | | | |
| *KRYTERIUM*  **Posiadany stopień/tytuł naukowy** | | *KRYTERIUM*  **Liczba lat doświadczenia\*\* w pracy zawodowej związanej z zagadnieniami ww. szkoleń**  \*\* *„Liczba lat doświadczenia” rozumiana jest jako liczba lat doświadczenia zdobyta w okresie ostatnich piętnastu* [ 15 ] *lat przed upływem terminu składania ofert.* | |
| *Magister \**  *Doktor \**  *Doktor habilitowany \**  *Profesor \** | | do *trzech*  **[ 3 ] lat \***  **powyżej** *trzech*  **[ 3 ] lat** do *pięciu* **[ 5 ] lat \***  **powyżej** *pięciu* **[ 5 ] lat** do *dziewięciu* **[ 9 ] lat \***  **powyżej** *dziewięciu* **[ 9 ] lat** do *dwunastu* **[ 12 ] lat \***  **powyżej** *dwunastu* **[ 12 ] lat \*** | |
| **Część nr 3:**  **Innowacyjne szkolenie o profilu praktycznym dotyczące spektroskopowych metod identyfikacji związków organicznych NMR oraz zaawansowanych technik NMR w chemii organicznej (20 godz.)** | *KRYTERIUM*  **Cena** | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Oferowana CENA złotych brutto*  *(za całość przedmiotu zamówienia)* | | | |
| *KRYTERIUM*  **Posiadany stopień/tytuł naukowy** | | *KRYTERIUM*  **Liczba lat doświadczenia\*\* w pracy zawodowej związanej z zagadnieniami ww. szkoleń**  \*\* *„Liczba lat doświadczenia” rozumiana jest jako liczba lat doświadczenia zdobyta w okresie ostatnich piętnastu* [ 15 ] *lat przed upływem terminu składania ofert.* | |
| *Magister \**  *Doktor \**  *Doktor habilitowany \**  *Profesor \** | | do *trzech*  **[ 3 ] lat \***  **powyżej** *trzech*  **[ 3 ] lat** do *pięciu* **[ 5 ] lat \***  **powyżej** *pięciu* **[ 5 ] lat** do *dziewięciu* **[ 9 ] lat \***  **powyżej** *dziewięciu* **[ 9 ] lat** do *dwunastu* **[ 12 ] lat \***  **powyżej** *dwunastu* **[ 12 ] lat \*** | |
| **Część nr 4:**  **Innowacyjne szkolenie o profilu praktycznym dotyczące analizy próbek wody w Akredytowanym Laboratorium (20 godz.)** | *KRYTERIUM*  **Cena** | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Oferowana CENA złotych brutto*  *(za całość przedmiotu zamówienia)* | | | |
| *KRYTERIUM*  **Posiadany stopień/tytuł naukowy** | | *KRYTERIUM*  **Liczba lat doświadczenia\*\* w pracy zawodowej związanej z zagadnieniami ww. szkoleń**  \*\* *„Liczba lat doświadczenia” rozumiana jest jako liczba lat doświadczenia zdobyta w okresie ostatnich piętnastu* [ 15 ] *lat przed upływem terminu składania ofert.* | |
| *Magister \**  *Doktor \**  *Doktor habilitowany \**  *Profesor \** | | do *trzech*  **[ 3 ] lat \***  **powyżej** *trzech*  **[ 3 ] lat** do *pięciu* **[ 5 ] lat \***  **powyżej** *pięciu* **[ 5 ] lat** do *dziewięciu* **[ 9 ] lat \***  **powyżej** *dziewięciu* **[ 9 ] lat** do *dwunastu* **[ 12 ] lat \***  **powyżej** *dwunastu* **[ 12 ] lat \*** | |

|  |
| --- |
| 1. *Oświadczam/y, że na dzień składania ofert nie istnieją okoliczności, które uniemożliwiają nam wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.* 2. *Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas trwania przedmiotowego postępowania, do momentu zawarcia umowy.* 3. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania i akceptujemy je bez zastrzeżeń.* 4. *Oświadczam/y, że w przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy we wskazanym terminie na zaproponowanych przez Zamawiającego warunkach.* 5. *Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na wymogi, co do warunków i terminów płatności.* 6. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się oraz sprawdziliśmy dokumentację określającą przedmiot zamówienia.* 7. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i akceptujemy go bez zastrzeżeń.* 8. *Oświadczam/y, że cena ofertowa zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia.* 9. *Oświadczam/y, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi w ustawie oraz określonymi przez Zamawiającego w Ogłoszeniu.* 10. *Oświadczam, ze jestem świadom iż jako Wykonawcą (ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego) będący osobą fizyczną, wobec której Zamawiający jako płatnik, będzie miał obowiązek odprowadzenia obowiązkowych składek, moje należne wynagrodzenie zostanie pomniejszone o kwotę tych składek.* 11. *Oświadczam, że w przypadku wykorzystywania, w przedmiotowym postępowaniu, danych osobowych osób trzecich zobowiązuję się uzyskać (posiadać) zgodę tych osób na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.* 12. *Jako Wykonawca, będący osobą fizyczną, oświadczam, że: Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.), w celu realizacji niniejszej umowy.* 13. *Oświadczam, ze jestem świadom, że Zamawiający dla potrzeb oceny i porównania ofert w przypadku ofert Wykonawcy mającego siedzibę poza granicami Polski doliczy do przedstawionych cen podatek od towarów i usług VAT, który ma obowiązek zapłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.* 14. *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. [[5]](#footnote-5)* 15. *Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania ofert art. 233 ust. 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600).*   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Miejscowość, Data Pieczęć i podpis Wykonawcy lub uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy** |

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | Załącznik nr ........ str ..... do....... |
| 2 |  | Załącznik nr ........ str ..... do....... |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pouczenie: Wszystkie wskazane rubryki powinny być wypełnione, jeżeli rubryka nie dotyczy Wykonawcy w miejscu wskazanym należy wpisać „NIE DOTYCZY”.**

1. Dotyczy osób fizycznych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Numer KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO - jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2018 r., poz. 646 ze zm.). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)
5. 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. poprzez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-5)