Załącznik nr 4 do siwz ZP 27/2012/CSW

OFERTA

Do przetargu nieograniczonego nr ZP 27/2012/CSW na wykonanie zamówienia pn:
Przeprowadzenie usługi szkoleniowej z zakresu szkoleń zawodowych według potrzeb dla 50 Beneficjentów projektu „OTWÓRZ SIĘ NA NOWE MOŻLIWOŚCI", o numerze identyfikacyjnym KSI: WND-POKL.08.01.02-18-081/11 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Poddziałania 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych imodernizacyjnych w regionie, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr UDA-POKL.08.01.02-18-081/11-00 z dnia 23.01.2012r.

1. ZAMAWIAJĄCY:
Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Rzeszowie
35-959 Rzeszów, ul. Szopena 51

2. WYKONAWCA:

Pełna dokładna nazwa wykonawcy/ Imię i nazwisko	
Siedziba	
Dokładny adres	
REGON	
NIP	
tel	
fax	
e-mail	
Adres do korespondencji	
Osoba do kontaktów Imię i nazwisko, tel.	

3. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:
- akceptuję(my) treść i postanowienia SIWZ dla niniejszego Zamówienia,
- gwarantuję(my) wykonanie Zamówienia zgodnie z treścią SIWZ
- za cenę :

Wyliczenie ceny:

Lp.	Tytuł modułu	Liczba BO	Cena brutto w zł za 1 osobę	Cena brutto w zł za pozycję
I. MODUŁ SZKOLEŃ BIUROWYCH				
1	Pełna Księgowość stopień I (certyfikat MEN 3/1)	7		
2	Analiza księgowa	1		
3	Sekretarka - asystentka, z organizacją szkoleń	4		
4	Kadry i płace z programem płatnik	9		
5	Rachunkowość podatkowa z komputerowych programów księgowych	1		
6	Pracownik administracyjno - biurowy	4		
7	Zarządzanie projektami i pozyskanie funduszy zewnętrznych na działalność NGO	1		
8	Razem	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	
II. MODUŁ SZKOLEŃ MANULANYCH				
1	Aranżacja i projektowanie terenów zielonych	1		
1a	Cena za badania medyczne – Nie dotyczy	1	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx
2	Kurs kroju i szycia	1		
2a	Cena za badania medyczne – nie dotyczy	1	xxxxxxxxx	xxxxxxxx
3	Kurs masażu	1		
3a	Cena za badania medyczne	1		
4	Razem	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxx	
III. MODUŁ SZKOLEŃ KOMPUTEROWYCH				
1	AUTO - CAD - 2D	1		
2	Razem	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	
IV. MODUŁ SZKOLEŃ ŻYWIENIOWYCH				
1	Kurs kucharza z elementami cateringu	1		
1a	Cena za badania medyczne	1		
2	Razem	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	
V. MODUŁ SZKOLEŃ SPECJALISTYCZNYCH				
1	Prawo jazdy kategorii C lub T	1		
1a	Cena za badania medyczne	1		
2	Razem	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	
VI. MODUŁ SZKOLEŃ KOSZTORYSOWO - SPRZEDAŻOWYCH				
1	Sprzedawca, fakturzysta z obsługą kas fiskalnych	4		

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1a	Cena za badania medyczne	4		
2	Kasjer-fakturzysta z obsługą programów komputerowych sprzedaży	1		
2a	Cena za badania medyczne	1		
3	Kosztorysant robót budowlanych	1		
3a	Cena za badania medyczne – nie dotyczy	1	xxxxxxxxx	xxxxxxxxx
4	Przedstawiciel handlowy, specjalista ds. sprzedaży	1		
4a	Cena za badania medyczne	1		
5	Razem	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	
VII. MODUŁ SZKOLEŃ TECHNICZNYCH				
1	Kurs operatora koparko-ładowarki	1		
1a	Cena za badania medyczne	1		
2	CNC – operator obrabiarek sterowanych numerycznie	3		
2a	Cena za badania medyczne	3		
3	Magazynier z obsługa wózków widłowych, komputerowych programów magazynowo-księgowych , fakturowaniem i obsługą kas fiskalnych	3		
3a	Cena za badania medyczne	3		
4	Operator żurawia wieżowego - bez ograniczen masy	2		
4a	Cena za badania medyczne	2		
5	Razem	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	
VIII. MODUŁ SZKOLEŃ SPOŁECZNYCH				
1	Opiekun osób zależnych (dzieci, osób starszych i niepełnosprawnych).	1		
1a	Cena za badania medyczne	1		
2	Razem	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	

Data .....

podpis .....

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Zobowiązuję /my się do wykonania zamówienia w terminie wskazanym w siwz.

5. Oświadczam/my, że wskazana wyżej cena brutto jest ostateczna oraz obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, a także, że cena ta nie ulegnie zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą) oraz w okresie realizacji umowy.

6. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, w szczególności zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

7. Uważam/my za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8. Zamówienie zrealizuję/my sam-i / przy udziale podwykonawców*.
   Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia: .....
   (zakres dla podwykonawców można wpisać jak wyżej lub sporządzić jako załącznik i wymienić w pkt 9).

9. Ofertę niniejszą składam/my na .... kolejno ponumerowanych stronach, oraz dołączam/my do niej następujące oświadczenia i dokumenty:
   - .....
   - .....

Data .....

podpis/podpisy .....

**odpowiednio skreślić*

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 5 do siwz ZP 27/2012/CSW

OŚWIADCZENIE
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Pełna nazwa Wykonawcy ……. ,
Siedziba …….
Dokładny adres: ……
NIP ……., REGON …….
reprezentowana przez: …….
……
Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację usługi zlecanej w trybie przetargu nieograniczonego numer zamówienia publicznego ZP 27/2012/CSW, którego zamawiającym jest Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna w Rzeszowie, ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów, wpisana przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000008207, NIP: 813-00-10-538, REGON: 690260330
na:
Przeprowadzenie usługi szkoleniowej z zakresu szkoleń zawodowych według potrzeb dla 50 Beneficjentów projektu „OTWÓRZ SIĘ NA NOWE MOŻLIWOŚCI", o numerze identyfikacyjnym KSI: WND-POKL.08.01.02-18-081/11 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Poddziałania 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr UDA-POKL.08.01.02-18-081/11-00 z dnia 23.01.2012r.

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Data ……..

.....
Podpis

Załącznik nr 6 do siwz ZP 27/2012/CSW

OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Pełna nazwa Wykonawcy ……..…….. ,
Siedziba ……..
Dokładny adres: ……..….
NIP ……., REGON …….……
reprezentowana przez: ……
……

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację usługi zlecanej w trybie przetargu nieograniczonego numer zamówienia publicznego ZP 27/2012/CSW, którego zamawiającym jest Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna w Rzeszowie, ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów, wpisana przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000008207, NIP: 813-00-10-538, REGON: 690260330
na:
Przeprowadzenie usługi szkoleniowej z zakresu szkoleń zawodowych według potrzeb dla 50 Beneficjentów projektu „OTWÓRZ SIĘ NA NOWE MOŻLIWOŚCI", o numerze identyfikacyjnym KSI: WND-POKL.08.01.02-18-081/11 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Poddziałania 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr UDA-POKL.08.01.02-18-081/11-00 z dnia 23.01.2012r.

oświadczam/my, że nie zachodzą wobec nas przesłanki do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określone w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 ze zm.).

……
data

.....
Podpis

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 7 do siwz ZP 27/2012/CSW

OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Pełna nazwa Wykonawcy ……..…….. ,
Siedziba ……..
Dokładny adres: ……..….
NIP ……., REGON …….……
reprezentowana przez: ……
……

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację usługi zlecanej w trybie przetargu nieograniczonego numer zamówienia publicznego ZP 27/2012/CSW, którego zamawiającym jest Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna w Rzeszowie, ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów, wpisana przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000008207, NIP: 813-00-10-538, REGON: 690260330
na:
Przeprowadzenie usługi szkoleniowej z zakresu szkoleń zawodowych według potrzeb dla 50 Beneficjentów projektu „OTWÓRZ SIĘ NA NOWE MOŻLIWOŚCI", o numerze identyfikacyjnym KSI: WND-POKL.08.01.02-18-081/11 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Poddziałania 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr UDA-POKL.08.01.02-18-081/11-00 z dnia 23.01.2012r.

oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 ze zm.) tj. :
- nie otwarto likwidacji,
- nie ogłoszono upadłości.

……
data

.....
Podpis