|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| logo_m | **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ**  **STRAŻY GRANICZNEJ** |  | UE_LOGO | **UNIA EUROPEJSKA**  **FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA**  **WEWNĘTRZNEGO** |

**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**

**postępowanie nr 16/WKiSz/2019**

**DRUK OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY:**

|  |
| --- |
| Pełna nazwa:....................................................................................  ……………………………………………………………………………………………  Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca/e ofertę:  ................................................................................................  Adres:  ulica ................................. kod ............ miejscowość ...........................  tel.: ................... faks: ................... e-mail.........................................  numer NIP .................. numer REGON ................. |

W odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne, zgłaszam/y przystąpienie do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nausługi społeczne, których przedmiotem jest:

**„*Przeprowadzenie szkoleń językowych dla funkcjonariuszy***

***Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej”***

1. **Oferuję/my** realizację przedmiotu zamówienia za cenę brutto:
   1. **w zakresie Części I zamówienia**

**Cena oferty brutto:** ……………………………. zł,

*(słownie: ………………………………………………………………………….……………………),*

zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość godzin lekcyjnych[[1]](#footnote-1))** | **Cena brutto za 1 godzinę lekcyjną** | **Cena oferty brutto**  ***/kol. 2 x kol. 3/*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Szkolenie z języka angielskiego dla funkcjonariuszy BiOSG  Miejsce szkolenia: Placówka Straży Granicznej w Lubaczowie – Drogowe Przejście Graniczne w Budomierzu  Szacunkowa ilość osób: 10 | 120 | …………. | …………. |

Imię i nazwisko lektora prowadzącego zajęcia w Części I zamówienia:

……..……………………………..……………………………

* 1. **w zakresie Części II zamówienia**

**Cena oferty brutto:** ……………………………. zł,

*(słownie: ………………………………………………………………………….……………………),*

zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość godzin lekcyjnych1)** | **Cena brutto za 1 godzinę lekcyjną** | **Cena oferty brutto**  ***/kol. 2 x kol. 3/*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Szkolenie z języka angielskiego dla funkcjonariuszy BiOSG  Miejsce szkolenia: Placówka Straży Granicznej w miejscowości Medyka  Szacunkowa ilość osób: 4 | 120 | …………. | ……………. |

Imię i nazwisko lektora prowadzącego zajęcia w Części II zamówienia:

…..………………………………………………….………….

* 1. **w zakresie Części III zamówienia**

**Cena oferty brutto:** ……………………………. zł,

*(słownie: ………………………………………………………………………….……………………),*

zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość godzin lekcyjnych1)** | **Cena brutto za**  **1 godzinę lekcyjną** | **Cena oferty brutto**  ***/kol. 2 x kol. 3/*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Szkolenie z języka angielskiego dla funkcjonariuszy BiOSG  Miejsce szkolenia: Placówka Straży Granicznej w miejscowości Medyka  Szacunkowa ilość osób: 8 | 120 | ………….. | ……………. |

Imię i nazwisko lektora prowadzącego zajęcia w Części III zamówienia:

…..………………………………………………….………….

* 1. **w zakresie Części IV zamówienia**

**Cena oferty brutto:** ……………………………. zł,

*(słownie: ………………………………………………………………………….……………………),*

zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość godzin lekcyjnych1)** | **Cena brutto za 1 godzinę lekcyjną** | **Cena oferty brutto**  ***/kol. 2 x kol. 3/*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Szkolenie z języka angielskiego dla funkcjonariuszy BiOSG  Miejsce szkolenia: Placówka Straży Granicznej w miejscowości Huwniki  Szacunkowa ilość osób: 8 | 120 | ……………. | ………………. |

Imię i nazwisko lektora prowadzącego zajęcia w Części IV zamówienia:

…..………………………………………………….………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1) Za 1 godzinę lekcyjną rozumie się 45 minut.*

* 1. **w zakresie Części V zamówienia**

**Cena oferty brutto:** ……………………………. zł,

*(słownie: ………………………………………………………………………….……………………),*

zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość godzin lekcyjnych 1)** | **Cena brutto za 1 godzinę lekcyjną** | **Cena oferty brutto**  ***/kol. 2 x kol. 3/*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Szkolenie z języka angielskiego dla funkcjonariuszy BiOSG  Miejsce szkolenia: Placówka Straży Granicznej w miejscowości Stuposiany  Szacunkowa ilość osób: 13 | 120 | ……………… | ………………. |

Imię i nazwisko lektora prowadzącego zajęcia w Części V zamówienia:

…..………………………………………………….………….

* 1. **w zakresie Części VI zamówienia**

**Cena oferty brutto:** ……………………………. zł,

*(słownie: ………………………………………………………………………….……………………),*

zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość godzin lekcyjnych1)** | **Cena brutto za 1 godzinę lekcyjną** | **Cena oferty brutto**  ***/kol. 2 x kol. 3/*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Szkolenie z języka ukraińskiego dla funkcjonariuszy BiOSG  Miejsce szkolenia: Placówka Straży Granicznej w miejscowości Krościenko  Szacunkowa ilość osób: 11 | 120 | ……………. | ……………… |

Imię i nazwisko lektora prowadzącego zajęcia w Części VI zamówienia:

…..………………………………………………….………….

1. **Oświadczam/y,** że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. **Oświadczam/y,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
3. **Oświadczam/y,** żezapoznaliśmy się z Ogłoszeniem wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. **Oświadczam/y,** że przedmiot zamówienia będziemy realizować: ***(\*niepotrzebne skreślić)***

- samodzielnie**\***

- przy udziale podwykonawców**\***, zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Zakres powierzony podwykonawcy** |
|  |  |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*1) Za 1 godzinę lekcyjną rozumie się 45 minut.*

1. **Oświadczam/y**, że w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. **Oświadczam/y**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**2)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**3).**
3. **Zobowiązuję/my się** przetwarzać powierzone nam dane osobowe zgodnie z art. 28 RODO oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

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

*(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

…………………….……. dnia ……….……..……

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*2) 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).*

*3) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (należy przekreślić).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| logo_m | **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ**  **STRAŻY GRANICZNEJ** |  | UE_LOGO | **UNIA EUROPEJSKA**  **FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA**  **WEWNĘTRZNEGO** |

**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

**postępowanie nr 16/WKiSz/2019**

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

***o braku podstaw do wykluczenia składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy p.z.p.***

Ja/my niżej podpisany/ni ………………………………………………………………………..…….

*(imię i nazwisko osoby/osób podpisujących oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne pn.:

***„Przeprowadzenie szkoleń językowych dla funkcjonariuszy***

***Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej”***

**Oświadczam/y**, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy p.z.p.

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

*(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

……………………….……. dnia ……….……..……

**Oświadczam/y1**), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… ustawy p.z.p. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy p.z.p.).* Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy p.z.p. podjąłem/liśmy następujące środki naprawcze:

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

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

(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

…………………….……. dnia ……….……..……

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1) Należy wypełnić jeżeli zachodzą przesłanki wykluczenia*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| logo_m | **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ**  **STRAŻY GRANICZNEJ** |  | UE_LOGO | **UNIA EUROPEJSKA**  **FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA**  **WEWNĘTRZNEGO** |

**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

**postępowanie nr 16/WKiSz/2019**

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

***o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

Ja/my niżej podpisany/ni ………………………………………………………………………..…….

*(imię i nazwisko osoby/osób podpisujących oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne pn.:

***„Przeprowadzenie szkoleń językowych dla funkcjonariuszy***

***Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej”***

**Oświadczam/y**, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V pkt. 1 ppkt. 1.1. Ogłoszenia.

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

*(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

………….………….……. dnia ……….……..……

***Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca***

*(należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)*

* + - 1. **Oświadczam/y**, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale V pkt. 1 ppkt. 1.1. Ogłoszenia Wykonawca, którego reprezentuję/jemy polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego** | **Wskazanie warunków określonych w Rozdziale V pkt. 1 ppkt. 1.1., których dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

* + - 1. **Oświadczam/y**, że w stosunku do podmiotu/ów wymienionego/ych w pkt, 1 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w art. 24 ust 1 pkt 12-22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy p.z.p.

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

*(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

………………………..……. dnia ……….……..……

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| logo_m | **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ**  **STRAŻY GRANICZNEJ** |  | UE_LOGO | **UNIA EUROPEJSKA**  **FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA**  **WEWNĘTRZNEGO** |

**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**

**postępowanie nr 16/WKiSz/2019**

***WYKAZ OSÓB (LEKTORÓW)***

***skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia***

w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdziale V pkt. 1. ppkt. 1.1. Ogłoszenia

Ja/my niżej podpisany/ni …………………………………….…………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby/osób podpisujących oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na usługi społeczne pn.: ***„Przeprowadzenie szkoleń językowych dla funkcjonariuszy Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej”* oświadczam/y**, że osoba wskazana w Druku ofertowym, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane uprawnienia i kwalifikacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Imię i nazwisko lektora**  */należy zakreślić właściwe/* | **Kwalifikacje zawodowe**  */należy zakreślić właściwe/* | **Doświadczenie zawodowe**  **w prowadzeniu kursów języka angielskiego dla dorosłych w grupie do 15 osób** */należy zakreślić właściwe/* | **Podstawa do dysponowania wskazanymi osobami**  */należy zakreślić właściwe/* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **Część I**  **zamówienia** | ..………………………...  ……………………….....  Lektor anglojęzyczny  Lektor polski | 1. Posiada wykształcenie wyższe   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczny   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczno – metodyczny   **TAK  NIE**   1. Posiada umiejętność pracy dydaktycznej z użyciem pakietów multimedialnych i sprzętem audio – wizualnym   **TAK  NIE** | 1. Doświadczenie minimum 2 lata 2. Doświadczenie 2 – 4 lat 3. Doświadczenie powyżej 4 lat | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy*  *Osoba udostępniona przez*  *inny podmiot* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część II**  **zamówienia** | ..………………………...  ……………………….....  Lektor anglojęzyczny  Lektor polski | 1. Posiada wykształcenie wyższe   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczny   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczno – metodyczny   **TAK  NIE**   1. Posiada umiejętność pracy dydaktycznej z użyciem pakietów multimedialnych i sprzętem audio – wizualnym   **TAK  NIE** | 1. Doświadczenie minimum 2 lata 2. Doświadczenie 2 – 4 lat 3. Doświadczenie powyżej 4 lat | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy*  *Osoba udostępniona przez*  *inny podmiot* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część III**  **zamówienia** | ..………………………...  ……………………….....  Lektor anglojęzyczny  Lektor polski | 1. Posiada wykształcenie wyższe   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczny   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczno – metodyczny   **TAK  NIE**   1. Posiada umiejętność pracy dydaktycznej z użyciem pakietów multimedialnych i sprzętem audio – wizualnym   **TAK  NIE** | 1. Doświadczenie minimum 2 lata 2. Doświadczenie 2 – 4 lat 3. Doświadczenie powyżej 4 lat | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy*  *Osoba udostępniona przez*  *inny podmiot* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część IV**  **zamówienia** | ..………………………...  ……………………….....  Lektor anglojęzyczny  Lektor polski | 1. Posiada wykształcenie wyższe   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczny   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczno – metodyczny   **TAK  NIE**   1. Posiada umiejętność pracy dydaktycznej z użyciem pakietów multimedialnych i sprzętem audio – wizualnym   **TAK  NIE** | 1. Doświadczenie minimum 2 lata 2. Doświadczenie 2 – 4 lat 3. Doświadczenie powyżej 4 lat | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy*  *Osoba udostępniona przez*  *inny podmiot* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część V**  **zamówienia** | ..………………………...  ……………………….....  Lektor anglojęzyczny  Lektor polski | 1. Posiada wykształcenie wyższe   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczny   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczno – metodyczny   **TAK  NIE**   1. Posiada umiejętność pracy dydaktycznej z użyciem pakietów multimedialnych i sprzętem audio – wizualnym   **TAK  NIE** | 1. Doświadczenie minimum 2 lata 2. Doświadczenie 2 – 4 lat 3. Doświadczenie powyżej 4 lat | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy*  *Osoba udostępniona przez*  *inny podmiot* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część VI**  **zamówienia** | ..………………………...  ……………………….....  Lektor ukraińskojęzyczny  Lektor polski | 1. Posiada wykształcenie wyższe   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczny   **TAK  NIE**   1. Ukończył kurs pedagogiczno – metodyczny   **TAK  NIE**   1. Posiada umiejętność pracy dydaktycznej z użyciem pakietów multimedialnych i sprzętem audio – wizualnym   **TAK  NIE** | 1. Doświadczenie minimum 2 lata 2. Doświadczenie 2 – 4 lat 3. Doświadczenie powyżej 4 lat | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy*  *Osoba udostępniona przez*  *inny podmiot* |

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

*(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

………………………..……. dnia ……….……..……

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| logo_m | **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ**  **STRAŻY GRANICZNEJ** |  | UE_LOGO | **UNIA EUROPEJSKA**  **FUNDUSZ BEZPIECZEŃSTWA**  **WEWNĘTRZNEGO** |

**Załącznik nr 5 do Ogłoszenia**

**postępowanie nr 16/WKiSz/2019**

***ZOBOWIĄZANIE***

***do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia***

Ja niżej podpisany ……….…………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego zasoby do dyspozycji Wykonawcy, składającemu ofertę )*

**zobowiązuję się** do oddania niżej wymienionych zasobów:

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

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

*(należy określić zasoby oddane do dyspozycji Wykonawcy, składającego ofertę)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

przy wykonaniu zamówienia na usługi społeczne pod nazwą:

***„Przeprowadzenie szkoleń językowych dla funkcjonariuszy***

***Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej”***

**Ponadto oświadczam, iż**:

* + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

* + - 1. udostępnione przeze mnie zasoby będą wykorzystane przez Wykonawcę przy wykonaniu przedmiotowego zamówienia w następujący sposób:

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

* + - 1. zakres i okres udziału zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

…….…….................................................... *(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli*

*w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

………….………….……. dnia ……….……..……

1. *1) Za 1 godzinę lekcyjną rozumie się 45 minut.* [↑](#footnote-ref-1)