|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ****STRAŻY GRANICZNEJ*****im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego*** | logo_m |  |  **UNIA EUROPEJSKA** ***Fundusz Azylu, Migracji***  ***i Integracji***  | UE_LOGO |

**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**

**postępowanie nr 48/WKiSz/2020**

**DRUK OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY:**

|  |
| --- |
| Pełna nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy i podpisującej/ych 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 – GRUPA I:**

 **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* |
| Usługa przeprowadzenia szkolenia z zakresu nauki języka angielskiego dla funkcjonariuszy Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej Poziom nauczania A1Szacunkowa ilość osób: 12 | 120 | …………………. | …………………. |

Imię i nazwisko lektora prowadzącego zajęcia w Części I zamówienia – GRUPA I:

 ……..……………………………..………………………………………………………………………………………….… *(zgodnie z zapisem Rozdz. V pkt. 1 ppkt. 1.1. lit. b jeden lektor może realizować zamówienie maksymalnie w dwóch grupach****\*****)*

***\* warunek konieczny***

* 1. **w zakresie Części II zamówienia – GRUPA I oraz GRUPA II łącznie:**

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

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

 zgodnie z poniższymi tabelami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia****GRUPA I** | **Ilość godzin lekcyjnych1)** | **Cena brutto** **za 1 godzinę lekcyjną** | **Cena oferty brutto*****/kol. 2 x kol. 3/*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Usługa przeprowadzenia szkolenia z zakresu nauki języka angielskiego dla funkcjonariuszy Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej Poziom nauczania B1/B2Szacunkowa ilość osób: 13 | 120 | …………………. | …………………. |

Imię i nazwisko lektora prowadzącego zajęcia w Części II zamówienia – GRUPA I:

 ……..……………………………..………………………………………………………………………………………….… *(zgodnie z zapisem Rozdz. V pkt. 1 ppkt. 1.1. lit. b jeden lektor może realizować zamówienie maksymalnie w dwóch grupach****\*****)*

***\* warunek konieczny***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia****GRUPA II** | **Ilość godzin lekcyjnych1)** | **Cena brutto** **za 1 godzinę lekcyjną** | **Cena oferty brutto*****/kol. 2 x kol. 3/*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Usługa przeprowadzenia szkolenia z zakresu nauki języka angielskiego dla funkcjonariuszy Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej Poziom nauczania B2Szacunkowa ilość osób: 13 | 120 | …………………. | …………………. |

Imię i nazwisko lektora prowadzącego zajęcia w Części II zamówienia – GRUPA II:

 ……..……………………………..………………………………………………………………………………………….… *(zgodnie z zapisem Rozdz. V pkt. 1 ppkt. 1.1. lit. b jeden lektor może realizować zamówienie maksymalnie w dwóch grupach****\*****)*

***\* warunek konieczny***

* 1. **w zakresie Części III zamówienia – GRUPA I:**

 **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* |
| Usługa przeprowadzenia szkolenia z zakresu nauki języka angielskiego dla funkcjonariuszy Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej Poziom nauczania C1/C2Szacunkowa ilość osób: 9 | 120 | …………………. | …………………. |

Imię i nazwisko lektora prowadzącego zajęcia w Części III zamówienia – GRUPA I:

……..……………………………..……………………………………… *(zgodnie z zapisem Rozdz. V pkt. 1 ppkt. 1.1. lit. b - jeden lektor może realizować zamówienie maksymalnie w dwóch grupach****\*****)*

***\* warunek konieczny***

1. **Oświadczam/y,** że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. **Oświadczam/y**, że udostępnimy do nauczania online platformę: ………………………………**\***

 *(****\*****nazwa platformy)*

1. **Oświadczam/y,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
2. **Oświadczam/y,** żezapoznaliśmy się z Ogłoszeniem wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
3. **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. **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 Rozporządzenia wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. **Zobowiązuję/my się** przetwarzać powierzone nam dane osobowe zgodnie z art. 28 Rozporządzenia oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

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

*(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

…………………….……., dnia ……….……..…

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ****STRAŻY GRANICZNEJ*****im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego*** | logo_m |  |  **UNIA EUROPEJSKA** ***Fundusz Azylu, Migracji***  ***i Integracji***  | UE_LOGO |

**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

**postępowanie nr 48/WKiSz/2020**

***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***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ****STRAŻY GRANICZNEJ*****im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego*** | logo_m |  |  **UNIA EUROPEJSKA** ***Fundusz Azylu, Migracji***  ***i Integracji***  | UE_LOGO |

 **Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

**postępowanie nr 48/WKiSz/2020**

***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 ……….….…..……

**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**

 **postępowanie nr 48/WKiSz/2020**

***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**GRUPA I | ..……………………………………………………………………….…. ***[ ]*** Lektor anglojęzyczny ***[ ]*** Lektor polski | Posiada wykształcenie wyższe ***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Ukończył kurs pedagogiczno – metodyczny***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Posiada umiejętność pracy dydaktycznej z użyciem pakietów multimedialnych i sprzętem audio – wizualnym***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Posiada umiejętność prowadzenia zajęć zdalnych online w oparciu o platformy edukacyjne np. MS Teams, Cisco Webex***[ ]* TAK *[ ]*  NIE** | Doświadczenie minimum 2 lata ***[ ]*** Doświadczenie 2 – 4 lat ***[ ]*** Doświadczenie powyżej 4 lat ***[ ]***  | ***[ ]*** Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy[ ] Osoba udostępniona przez inny podmiot |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część II****zamówienia**GRUPA I | ..……………………………………………………………………….…. ***[ ]*** Lektor anglojęzyczny ***[ ]*** Lektor polski | Posiada wykształcenie wyższe ***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Ukończył kurs pedagogiczno – metodyczny***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Posiada umiejętność pracy dydaktycznej z użyciem pakietów multimedialnych i sprzętem audio – wizualnym***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Posiada umiejętność prowadzenia zajęć zdalnych online w oparciu o platformy edukacyjne np. MS Teams, Cisco Webex***[ ]* TAK *[ ]*  NIE** | Doświadczenie minimum 2 lata ***[ ]*** Doświadczenie 2 – 4 lat ***[ ]*** Doświadczenie powyżej 4 lat ***[ ]***  | ***[ ]*** Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy[ ] Osoba udostępniona przez inny podmiot |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część II****zamówienia**GRUPA II | ..……………………………………………………………………….…. ***[ ]*** Lektor anglojęzyczny ***[ ]*** Lektor polski | Posiada wykształcenie wyższe ***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Ukończył kurs pedagogiczno – metodyczny***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Posiada umiejętność pracy dydaktycznej z użyciem pakietów multimedialnych i sprzętem audio – wizualnym***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Posiada umiejętność prowadzenia zajęć zdalnych online w oparciu o platformy edukacyjne np. MS Teams, Cisco Webex***[ ]* TAK *[ ]*  NIE** | Doświadczenie minimum 2 lata ***[ ]*** Doświadczenie 2 – 4 lat ***[ ]*** Doświadczenie powyżej 4 lat ***[ ]***  | ***[ ]*** Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy[ ] Osoba udostępniona przez inny podmiot |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część III****zamówienia**GRUPA I | ..……………………………………………………………………….…. ***[ ]*** Lektor anglojęzyczny ***[ ]*** Lektor polski | Posiada wykształcenie wyższe ***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Ukończył kurs pedagogiczno – metodyczny***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Posiada umiejętność pracy dydaktycznej z użyciem pakietów multimedialnych i sprzętem audio – wizualnym***[ ]* TAK *[ ]*  NIE**Posiada umiejętność prowadzenia zajęć zdalnych online w oparciu o platformy edukacyjne np. MS Teams, Cisco Webex***[ ]* TAK *[ ]*  NIE** | Doświadczenie minimum 2 lata ***[ ]*** Doświadczenie 2 – 4 lat ***[ ]*** Doświadczenie powyżej 4 lat ***[ ]***  | ***[ ]*** Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy[ ] Osoba udostępniona przez inny podmiot |

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

 *(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

………………………..……., dnia ……….……..……

**Załącznik nr 5 do Ogłoszenia**

 **postępowanie nr 48/WKiSz/2020**

***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)