

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

..... , dnia .....

**WYKONAWCA:**

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy i/lub adres do korespondencji)

tel.: .....

fax: .....

e-mail: .....

**ZAMAWIAJĄCY**  
**Inkubator Przedsiębiorczości Sp. z o.o.**  
ul. Sienkiewicza 49  
42-600 Tarnowskie Góry

**Formularz ofertowy**

**1. Cena**

**CZĘŚĆ 1\*: kurs obsługi kasy fiskalnej, profesjonalny sprzedawca**

<i>LICZBA UCZESTNIKÓW/CZEK KURSU</i>	<i>CENA NETTO ZA 1 UCZESTNIKA/CZKĘ</i>	<i>Cena całkowita NETTO (kolumna 1 x kolumna 2)</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
10		
<i>PODATEK VAT .....%**: (jeżeli dotyczy)</i>		
<i>Cena całkowita BRUTTO: (cena łączna netto + podatek VAT)</i>		

**CZĘŚĆ 2\*: Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych**

<i>LICZBA UCZESTNIKÓW/CZEK KURSU</i>	<i>CENA NETTO ZA 1 UCZESTNIKA/CZKĘ</i>	<i>Cena całkowita NETTO (kolumna 1 x kolumna 2)</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
6		
<i>PODATEK VAT .....%**: (jeżeli dotyczy)</i>		



Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Cena całkowita BRUTTO:**  
(cena łączna netto + podatek VAT)

**CZĘŚĆ 3\*: Kurs spawania metodą MIG/MAG**

<b>LICZBA UCZESTNIKÓW/CZEK KURSU</b>	<b>CENA NETTO ZA 1 UCZESTNIKA/CZKĘ</b>	<b>Cena całkowita NETTO (kolumna 1 x kolumna 2)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
6		
<b>PODATEK VAT .....%**: (jeżeli dotyczy)</b>		
<b>Cena całkowita BRUTTO: (cena łączna netto + podatek VAT)</b>		

**CZĘŚĆ 4\*: Pomoc kuchenna Pracownik ochrony osób i mienia**

<b>LICZBA UCZESTNIKÓW/CZEK KURSU</b>	<b>CENA NETTO ZA 1 UCZESTNIKA/CZKĘ</b>	<b>Cena całkowita NETTO (kolumna 1 x kolumna 2)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
6		
<b>PODATEK VAT .....%**: (jeżeli dotyczy)</b>		
<b>Cena całkowita BRUTTO: (cena łączna netto + podatek VAT)</b>		

**CZĘŚĆ 5\*: Pracownik ochrony osób i mienia**

<b>LICZBA UCZESTNIKÓW/CZEK KURSU</b>	<b>CENA NETTO ZA 1 UCZESTNIKA/CZKĘ</b>	<b>Cena całkowita NETTO (kolumna 1 x kolumna 2)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
6		
<b>PODATEK VAT .....%**: (jeżeli dotyczy)</b>		
<b>Cena całkowita BRUTTO: (cena łączna netto + podatek VAT)</b>		

**CZĘŚĆ 6\*: Kurs obsługi kancelaryjno - biurowej**

<b>LICZBA UCZESTNIKÓW/CZEK KURSU</b>	<b>CENA NETTO ZA 1 UCZESTNIKA/CZKĘ</b>	<b>Cena całkowita NETTO (kolumna 1 x kolumna 2)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
10		
<b>PODATEK VAT .....%**: (jeżeli dotyczy)</b>		
<b>Cena całkowita BRUTTO: (cena łączna netto + podatek VAT)</b>		

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**\*Należy wypełnić w zakresie, na który jest składana oferta.**

**\*\*UWAGA:**

- wykonawcy nie będący płatnikami podatku VAT wpisują: „nie dotyczy”
- wykonawcy, którzy są zwolnieni z podatku VAT, wpisują „zw” oraz podają podstawę prawną zwolnienia z VAT
- wykonawcy, którzy posiadają stawkę VAT inną niż 23%, wpisują podstawę prawną zastosowania innej stawki

## 2. Posiadanie honorowanego certyfikatu jakości usług

### CZĘŚĆ 1\*: kurs obsługi kasy fiskalnej, profesjonalny sprzedawca

LP.	Rodzaj certyfikatu /nr/oznaczenie/data wydania	Nazwa jednostki/organu wydającego certyfikat	Okres ważności (jeżeli dotyczy)
1	2	3	4
1.			
2.			

### CZĘŚĆ 2\*: Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych

LP.	Rodzaj certyfikatu /nr/oznaczenie/data wydania	Nazwa jednostki/organu wydającego certyfikat	Okres ważności (jeżeli dotyczy)
1	2	3	4
1.			
2.			

### CZĘŚĆ 3\*: Kurs spawania metodą MIG/MAG

LP.	Rodzaj certyfikatu /nr/oznaczenie/data wydania	Nazwa jednostki/organu wydającego certyfikat	Okres ważności (jeżeli dotyczy)
1	2	3	4
1.			
2.			

### CZĘŚĆ 4\*: Pomoc kuchenna Pracownik ochrony osób i mienia

LP.	Rodzaj certyfikatu /nr/oznaczenie/data wydania	Nazwa jednostki/organu wydającego certyfikat	Okres ważności (jeżeli dotyczy)
1	2	3	4
1.			
2.			

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**CZĘŚĆ 5\*: Pracownik ochrony osób i mienia**

LP.	Rodzaj certyfikatu /nr/oznaczenie/data wydania	Nazwa jednostki/organu wydającego certyfikat	Okres ważności (jeżeli dotyczy)
1	2	3	4
1.			
2.			

**CZĘŚĆ 6\*: Kurs obsługi kancelaryjno - biurowej**

LP.	Rodzaj certyfikatu /nr/oznaczenie/data wydania	Nazwa jednostki/organu wydającego certyfikat	Okres ważności (jeżeli dotyczy)
1	2	3	4
1.			
2.			

\*Należy wypełnić w zakresie, na który jest składana oferta.

3. Doświadczenie w realizacji kursów/szkoleń grupowych w określonym zakresie tematycznym, dla grupy co najmniej 5-osobowej (zgodnie z opisem rozdziału XIV pkt 1.3 SIWZ)

Ilość kursów*	Część zamówienia					
	Nr 1	Nr 2	Nr 3	Nr 4	Nr 5	Nr 6
3 - 5						
6 - 10						
11 i więcej						

\*należy wpisać znak X w ilości zrealizowanych kursów w danej części

W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia i załączyć do oferty pełnomocnictwo zgodne z art. 23 ust. 2 Pzp.

**Dane dotyczące Pełnomocnika (o ile dotyczy):**

Nazwa firmy/imię i nazwisko .....

Adres .....

.....  
numer telefonu i faksu

.....  
adres e-mail



Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności - zgodne z zapisami przedstawionymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. \*Powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

a) nazwa (firma) podmiotu: .....

w zakresie spełniania warunków:

.....

.....

\* nie powołujemy się na zasoby innych podmiotów deklarując osobiste spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

\* niepotrzebne skreślić

5. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ, oraz oświadczamy, że złożymy, na każde wezwanie Zamawiającego i w terminie przez niego wyznaczonym dokumenty wskazane przez Zamawiającego na ich potwierdzenie.

6. Oświadczamy, że nie orzeczono wobec nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

9. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		
3.		

(w przypadku niewypełnienia tabeli, Zamawiający uznaje, że Wykonawca wykona zamówienie bez udziału podwykonawców)

11. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)



Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ Małe przedsiębiorstwo
- ☐ Średnie przedsiębiorstwo

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

12. Oświadczamy, że zgodnie z art. 24 ust. 11 Prawa zamówień publicznych złożymy, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Prawa zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca przedstawi dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....  
*Czytelny podpis lub podpis i pieczęć  
osoby (osób) upoważnionej  
do występowania w imieniu Wykonawcy*

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający  
Inkubator Przedsiębiorczości Sp. z o.o.  
ul. Sienkiewicza 49  
42-600 Tarnowskie Góry

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

### Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

.....

oświadczam, co następuje:

### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

W ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

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



Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w.....

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
.....

w następującym zakresie:

.....  
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

#### 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)



Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do SIWZ

Zamawiający  
Inkubator Przedsiębiorczości Sp. z o.o.  
ul. Sienkiewicza 49  
42-600 Tarnowskie Góry

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

### Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

.....,

oświadczam, co następuje:

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.



Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.

..... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub

art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24

ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....

.....

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu

z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

#### 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.

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

### WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Imię i nazwisko	Informacja nt. kwalifikacji zawodowych: - data, numer i nazwa (tytuł) uprawnień itp	Doświadczenie w latach	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Podstawa do dysponowania osobą *
1.						
2.						
3.						

\* Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna lub potencjał podmiotu trzeciego zgodnie z art. 22a ust 2 ustawy Pzp itp.)

W związku z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane oraz na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1b pkt 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6 do SIWZ

**Oświadczenie dot. potwierdzenia czy dany certyfikat/dokument można uznać za kwalifikację na potrzeby mierzenia wskaźników monitorowania EFS dot. uzyskiwania kwalifikacji**

Dotyczy szkolenia pt.:

Liczba osób:

Termin szkolenia:

Pytanie	TAK	NIE	Uzasadnienie
1. Czy wydany dokument jest potwierdzeniem <u>uzyskania</u> kwalifikacji w zawodzie (np.: po ukończeniu nauki zawodu u rzemieślnika, po ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego)?			(Jeśli tak, należy wskazać nazwę dokumentu, nazwę zawodu)
2. Czy dokument został wydany przez <u>organy władz publicznych lub samorządów zawodowych</u> (np.: Urząd Dozoru Technicznego czy Instytut Spawalnictwa) na podstawie <u>ustawy lub rozporządzenia</u> ?			(Jeśli tak, należy wskazać organ władz publicznych lub organ samorządów zawodowych wydający certyfikat oraz wskazać podstawę prawną regulującą nadawanie uprawnień)
3. Czy dokument potwierdza <u>uprawnienia do wykonywania zawodu</u> na danym stanowisku (tzw. uprawnienia stanowiskowe, np.: operator koparki) i został wydany po przeprowadzeniu walidacji?			(Jeśli tak, należy wskazać nazwę uprawnień oraz wskazać sposób realizacji egzaminu - walidacji)
4. Czy dokument jest certyfikatem, dla którego wypracowano system walidacji i certyfikowania efektów uczenia się na <u>poziomie międzynarodowym</u> ?			(Jeśli tak, należy wskazać nazwę instytucji szkolącej, egzaminującej oraz instytucji certyfikującej)
5. Czy certyfikat zawiera opis <u>efektów uczenia się</u> ?			(Jeśli tak, należy je opisać lub dołączyć do oświadczenia skan przykładowego certyfikatu z efektami uczenia się)
6. Czy procesy <u>kształcenia</u> oraz <u>walidacji</u> są realizowane z zapewnieniem rozdzielności funkcji?			(Należy wskazać nazwę instytucji przeprowadzającej szkolenie oraz nazwę instytucji przeprowadzającej egzamin tj. walidację)
7. Czy certyfikat jest <u>rozpoznawalny w danej branży</u> , tzn. czy instytucja certyfikująca otrzymała pozytywne rekomendacje od: <ul style="list-style-type: none"> <li>co najmniej 5 pracodawców danej branży/branż lub</li> <li>związku branżowego, zrzeszającego pracodawców danej branży?</li> </ul>			(Jeśli tak, należy wskazać nazwę branży, której dotyczy certyfikat, nazwę pracodawców/ związku branżowego, ich adresy)

**Podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy:**

.....

\* Jeżeli co najmniej jedna z odpowiedzi w pkt 1- 4 jest twierdząca, dany dokument można uznać za potwierdzający uzyskanie kwalifikacji - jeżeli na żadne z pytań nie udzielono odpowiedzi twierdzącej – patrz poniżej (\*\*).

\*\* Jeżeli na każde z pytań 5-7 odpowiedź jest twierdząca, dany dokument można uznać za potwierdzający uzyskanie kwalifikacji.

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 7 do SIWZ

## Wykaz ośrodków szkoleniowych

LP	Nazwa/część zamówienia	Nazwa Ośrodka	adres	Miejscowość
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 8 do SIWZ

.....  
/pieczętka Wykonawcy/

### WYKAZ USŁUG

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

LP.	ZAMAWIAJĄCY	NAZWA ZAMÓWIENIA	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA	TERMIN WYKONANIA (DATY WYKONANIA)
1.					
2.					
3.					
...					

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis i pieczętka osoby upoważnionej

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 9 do SIWZ

## ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

.....  
(adres podmiotu)

.....  
(tel./faks, e-mail)

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy tj.:

.....  
(nazwa i adres wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia:

niezbędnych zasobów w zakresie:

### 1) WIEDZY I DOŚWIADCZENIA

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów:

.....  
(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)

- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać w jaki sposób wiedza i doświadczenie podmiotu będzie wykorzystana podczas realizacji zamówienia np. czy będzie wykonywał część zamówienia jako podwykonawca)

- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

.....  
(należy wpisać rodzaj/charakter umowy jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób)

- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać, czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia, jeśli tak to w jakim zakresie)

- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy podać okres, w którym wiedza i doświadczenie będzie udostępniona wykonawcy)

### 2) DYSPONOWANIA OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

.....  
(należy wpisać imię i nazwisko osób oddanych do dyspozycji wykonawcy)

- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:





Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

(należy wpisać w jaki sposób ww. osoby będą realizować zamówienie)

- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

.....  
(należy wpisać na jakiej podstawie będą udostępniane osoby, np. porozumienie pomiędzy pracodawcami, podwykonawstwo)

- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz jaki będzie zakres udziału osób w realizacji zamówienia)

- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać w jakim okresie będą udostępnione ww. osoby)

### 3) POTENCJALE TECHNICZNYM

- zakres dostępnego potencjału innego podmiotu:

.....

### 4) ZDOLNOŚCIACH FINANSOWYCH LUB EKONOMICZNYCH

.....

.....  
(data i podpis podmiotu udostępniającego zasoby)

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 10 do SIWZ

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

## OŚWIADCZENIE

dla zamówienia publicznego pn.:

.....

**złożone na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych**

Ja .....

/imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/

reprezentując

.....

.....

.....

/nazwa i adres Wykonawcy/

1. Składam w załączeniu listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych (lista w załączeniu do oferty) \*.
2. Oświadczam, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych \*.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/

\* niewłaściwe skreślić

Projekt pn. „Od bierności do aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 11 do SIWZ

## HARMONOGRAM SZKOLENIA

.....  
(nazwa kursu w ramach części nr .....)

Lp.	data	Temat zajęć	Treść szkolenia	Ilość godzin	Godziny szkolenia od... do...

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/