Załącznik Nr 4 do SIWZ

................................................................

/pieczęć lub nazwa i adres Wykonawcy/

Dotyczy:

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na**:**

Przygotowanie materiałów szkoleniowych, przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń i zajęć warsztatowych oraz zajęć praktycznych realizowanych w formie projektowej w ramach projektu

„Twój certyfikat na przyszłość” (POWR.03.01.00-00-K312/15)

**Wykaz kadry skierowanej do realizacji zamówienia**

*Uwaga: w kolumnie „Doświadczenie” proszę wpisać udokumentowaną ilość godzin szkoleń o takiej samej lub podobnej tematyce przeprowadzonych przez danego trenera w okresie ostatnich 3 lat.*

1. **Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie (stopień, kierunek) | Kwalifikacje i uprawnienia | *Podstawa do dysponowania osobą[[1]](#footnote-1)* | *Doświadczenie* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. **Kreatywne metody rozwiązywania problemów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie (stopień, kierunek) | Kwalifikacje i uprawnienia | *Podstawa do dysponowania osobą* | *Doświadczenie* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. **Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie (stopień, kierunek) | Kwalifikacje i uprawnienia | *Podstawa do dysponowania osobą* | *Doświadczenie* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. **Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie (stopień, kierunek) | Kwalifikacje i uprawnienia | *Podstawa do dysponowania osobą* | *Doświadczenie* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. **Praca projektowa i zarządzanie projektem**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie (stopień, kierunek) | Kwalifikacje i uprawnienia | *Podstawa do dysponowania osobą* | *Doświadczenie* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Oświadczam, że powyższy wykaz jest zgodny ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy, iż Zamawiający może wystąpić o przekazanie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie osób wskazanych do realizacji zamówienia, a moim obowiązkiem jest ich natychmiastowe dostarczenie.

Miejscowość, data:

……………………………………………….………

…………………………………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik Nr 5 do SIWZ

................................................................

/pieczęć lub nazwa i adres Wykonawcy/

Dotyczy:

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na**:**

Przygotowanie materiałów szkoleniowych, przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń i zajęć warsztatowych oraz zajęć praktycznych realizowanych w formie projektowej w ramach projektu

„Twój certyfikat na przyszłość” (POWR.03.01.00-00-K312/15)

Wykaz usług zrealizowanych lub w trakcie realizacji przez oferenta w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie - o tematyce takiej samej lub zbliżonej do przedmiotu zamówienia prowadzonych dla grup większych niż 10 osób.

1. **Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usług  (opis, w tym wielkość grup szkoleniowych, zakres/tematyka) | Wartość zamówienia brutto | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane  (nazwa i adres) | Termin wykonywania usługi *od-do (miesiąc i rok)* | *Ilość godzin szkolenia* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

1. **Kreatywne metody rozwiązywania problemów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usług  (opis, w tym wielkość grup szkoleniowych, zakres/tematyka) | Wartość zamówienia brutto | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane  (nazwa i adres) | Termin wykonywania usługi *od-do (miesiąc i rok))* | *Ilość godzin szkolenia* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

1. **Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usług  (opis, w tym wielkość grup szkoleniowych, zakres/tematyka) | Wartość zamówienia brutto | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane  (nazwa i adres) | Termin wykonywania usługi *od-do (miesiąc i rok)* | *Ilość godzin szkolenia* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

1. **Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usług  (opis, w tym wielkość grup szkoleniowych, zakres/tematyka) | Wartość zamówienia brutto | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane  (nazwa i adres) | Termin wykonywania usługi *od-do (miesiąc i rok)* | *Ilość godzin szkolenia* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

1. **Praca projektowa i zarządzanie projektem**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usług  (opis, w tym wielkość grup szkoleniowych, zakres/tematyka) | Wartość zamówienia brutto | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane  (nazwa i adres) | Termin wykonywania usługi *od-do (miesiąc i rok)* | *Ilość godzin szkolenia* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |

Miejscowość, data:

……………………………………………………..………………

…………………………………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Oświadczam, że powyższy wykaz jest zgodny ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy, iż Zamawiający może wystąpić o przekazanie dokumentów potwierdzających wykonanie wyżej wymienionych usług,   
a moim obowiązkiem jest ich natychmiastowe dostarczenie.

Miejscowość, data:

……………………………………………….………

…………………………………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik Nr 6 do SIWZ

................................................................

/pieczęć lub nazwa i adres Wykonawcy/

**Zamawiający:**

**Politechnika Warszawska**

**Wydział Inżynierii Produkcji**

**Narbutta 85**

**02-524 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy:

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego 1/2017/WIP-IOSP na**:**

Przygotowanie materiałów szkoleniowych, przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń i zajęć warsztatowych oraz zajęć praktycznych realizowanych w formie projektowej w ramach projektu „Twój certyfikat na przyszłość” (POWR.03.01.00-00-K312/15)

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i wymogami zawartymi w SIWZ, a w szczególności zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 oraz załącznik nr 9 do SIWZ) oraz na warunkach umownych wynikających ze wzoru umowy stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ w następujących cenach:

**Część A. Opracowanie materiałów szkoleniowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kursu** | **Ilość**  **kompletów** | **Cena brutto za komplet** | **Wartość brutto** |
|  | Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych | 1 |  |  |
|  | Kreatywne metody rozwiązywania problemów | 1 |  |  |
|  | Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne | 1 |  |  |
|  | Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym | 1 |  |  |
|  | Praca projektowa i zarządzanie projektem | 1 |  |  |
| **Razem** | | | |  |

**Łączna cena ofertowa brutto w Części A wynosi: ……………………………………… złotych**

**(słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………………………………………………)**

**Część B. Przeprowadzenie szkoleń**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Planowana ilość uczestników ogółem** | ***Ilość szkoleń (grup)*** | **Liczba godzin na 1 grupę** | **Stawka godzinowa szkolenia brutto** | ***Cena jednostkowa szkolenia brutto***  ***5\*6*** | ***Wartość brutto***  **4\*7** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych | 60 | 4 | 12 |  |  |  |
|  | Kreatywne metody rozwiązywania problemów | 60 | 4 | 12 |  |  |  |
|  | Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne | 60 | 4 | 12 |  |  |  |
|  | Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym | 60 | 4 | 12 |  |  |  |
|  | Praca projektowa i zarządzanie projektem | 60 | 4 | 12 |  |  |  |
| **Razem** | | | | | | |  |

**Łączna cena ofertowa brutto w Części B wynosi: ……………………………………… złotych**

**(słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………………………………………………)**

**Część C. Przeprowadzenie zajęć praktycznych metodą projektową**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Planowana ilość uczestników ogółem** | ***Ilość szkoleń (grup)*** | **Liczba godzin na 1 grupę** | **Stawka godzinowa szkolenia brutto** | ***Cena jednostkowa szkolenia brutto***  ***5\*6*** | ***Wartość brutto***  **4\*7** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych | 60 | 4 | 24 |  |  |  |
|  | Kreatywne metody rozwiązywania problemów | 60 | 4 | 24 |  |  |  |
|  | Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne | 60 | 4 | 24 |  |  |  |
|  | Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym | 60 | 4 | 24 |  |  |  |
|  | Praca projektowa i zarządzanie projektem | 60 | 4 | 24 |  |  |  |
| **Łączny koszt przeprowadzenia zajęć praktycznych (Część C) brutto** | | | | | | |  |

**Łączna cena ofertowa brutto w Części C wynosi: ……………………………………… złotych**

**(słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………………………………………………)**

**Łączna cena ofertowa brutto (A+B+C) wynosi: ……………………………………… złotych**

**(słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………………………………………………)**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
3. Oświadczamy, że zaoferowana cena brutto, w każdej części zamówienia podana w niniejszym formularzu, zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oferta wraz z dokumentami została złożona na ......... stronach, kolejno ponumerowanych   
   od nr .............. do nr .....................
6. Do oferty załączono następujące dokumenty:
7. .................................................................................
8. .................................................................................

…………………………………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Miejscowość, data: …………………..……………………………….………

Załącznik Nr 7 do SIWZ

................................................................

/pieczęć lub nazwa i adres Wykonawcy/

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr. 1/2017/WIP-IOSP na**:** Przygotowanie materiałów szkoleniowych, przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń i zajęć warsztatowych oraz zajęć praktycznych realizowanych w formie projektowej w ramach projektu „Twój certyfikat na przyszłość” (POWR.03.01.00-00-K312/15), proponuję następujące terminy  
przeprowadzenia szkoleń objętych przedmiotem zamówienia (***Wykonawca musi podać co najmniej dwa proponowane terminy każdego z oferowanych szkoleń***):

**CZĘŚĆ B**

**PRZEPROWADZENIE CERTYFIKOWANYCH SZKOLEŃ I ZAJĘĆ WARSZTATOWYCH W WYMIARZE 12 GODZ. DLA 4 GRUP.**

1. **Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Ilość godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |

1. **Kreatywne metody rozwiązywania problemów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Ilość godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |

1. **Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Ilość godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |

1. **Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Ilość godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |

1. **Praca projektowa i zarządzanie projektem**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Ilość godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |

**CZĘŚĆ C**

**PRZEPROWADZENIE ZAJĘC PRAKTYCZNYCH REALIZOWANYCH W FORMIE PROJEKTOWEJ W WYMIARZE 24 GODZ. DLA 4 GRUP.**

1. **Ja w pracy – efektywne osiąganie celów zawodowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Ilość godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |

1. **Kreatywne metody rozwiązywania problemów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Ilość godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |

1. **Kompetencje interpersonalne, autoprezentacja i wystąpienia publiczne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Ilość godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |

1. **Kierowanie zespołem interdyscyplinarnym**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Ilość godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |

1. **Praca projektowa i zarządzanie projektem**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Temat zajęć** | **Nr grupy** | **Data realizacji zajęć** | **Godziny od-do** | **Ilość godzin** |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |
|  |  |
|  |  | I grupa |  |  |  |
|  |  |
| II grupa |  |  |  |
|  |  |
| III grupa |  |  |  |
|  |  |
| IV grupa |  |  |  |

Miejscowość, data: ……………………………………………….………

…………………………………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Wykonawców lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

1. *Wpisać zgodnie z właściwością: umowa o pracę, umowa cywilno – prawna, inna podstawa ……………. (jaka?)* [↑](#footnote-ref-1)