Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego nr **1/AH/FESL/FST**

Miejscowość i data: ………………….…..

Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………..

NIP Wykonawcy[[1]](#footnote-1): ………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail do kontaktu z Zamawiającym: ……………………………………………………………

Nr telefonu do kontaktu z Zamawiającym: ……………………………………………………………...

*Uwaga: W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.*

Oświadczamy, że naszym Pełnomocnikiem - Liderem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest *(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólnie)*: ………………………………………

Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie osoby działającej

w imieniu wykonawcy (*należy zaznaczyć właściwe i ewentualnie uzupełnić*):

☐ wyszukiwarka KRS: <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>;

☐ przeglądanie wpisów CEIDG: <https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>;

☐ znajdują się w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych dostępnych pod następującym adresem www (należy *podać adres*): https://..................................................,

☐ znajdują się w dokumencie/tach dołączonym/ch do oferty

☐ nie dotyczy (oferta złożona we własnym imieniu przez osobę fizyczną)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **1/AH/FESL/FST** dot. **zakupu testów online psychometrycznych do badania kompetencji i cech osobowości wraz z przeprowadzeniem szkolenia stanowiskowego dla pracowników Zamawiającego**, oświadczam, iż zgadzam się na wykonanie zamówienia wg warunków określonych w ww. Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach i oferuję następującą cenę za realizację przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto** |
| **1.** | **Testy psychometryczne online do badania kompetencji i cech osobowości** |  |
| **2** | **Szkolenie dla pracowników Zamawiającego** |  |
| **CENA OFERTY (1+2):** | |  |

Oferowane narzędzie psychometryczne:

nazwa: …………………………………………………………………………………………….………

producent (marka): ……………………………………………………………………………………...

współczynnik zgodności wewnętrznej dla poszczególnych skal testu: ………………………...…. ……………………………………………………………………………………………………………...

język dostępności testu: ☐ polski ☐ inny (jaki): ……………………………………..

**Oświadczam, że:**

1. Zaoferowane testy spełniają wszystkie parametry wskazane w treści Zapytania ofertowego i jego załącznikach;
2. Cena oferty jest ceną ryczałtową obowiązującą w całym okresie rozliczeniowym;
3. Cena oferty obejmuje koszt wykonania całego przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do niego, jak również w nich nie ujęte, a bez których nie można zrealizować przedmiotu zamówienia;
4. Płatność zostanie / nie zostanie[[2]](#footnote-2) dokonana zgodnie z zasadą podzielonej płatności
5. Przyjmuję do wiadomości, że termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia wynosi 30 dni;
6. Przedmiot zamówienia wykonam w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym;
7. Uważam się za związanego ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na podanych warunkach w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego;
8. Niżej wymienieni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące czynności składające się na przedmiot zamówienia (*wypełnić jeśli dotyczy)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy, spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia | Czynności składające się na przedmiot  zamówienia, które zostaną wykonane przez poszczególnych Wykonawców |
|  |  |

1. Oświadczam, że prace objęte zamówieniem zamierzamy powierzyć podwykonawcom (*w przypadku niewskazania udziału podwykonawców Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia, których wykonanie  Wykonawca zamierza powierzyć  podwykonawcom | Nazwa podwykonawcy (o ile są znane) |
|  |  |

1. Zapoznałem/łam się z warunkami dotyczącymi ochrony danych osobowych zawartymi w Załączniku nr 5. Oświadczam również, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
2. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na kartach/stronach Oferty o numerach od …… do ……..

…………………………………………………

Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 1/AH/FESL/FST

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

*W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców*

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………….

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego składam poniższe oświadczenia:

1. **o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym:**

nie jestem powiązany/a z **Akademią Humanitas** osobowo lub kapitałowo poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związanie z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawanie we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego
3. **o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:**

nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

……………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej

1. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)