*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego* EE\_ZO\_26\_3\_Z1\_głos

…………………………………………

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane Wykonawcy** **/Wykonawców (w przypadku wspólnie składanej oferty):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko:** |  |
| **Ulica:** |  |
| **Nr domu, nr lokalu:** |  |
| **Kod pocztowy i miejscowość:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **E-mail do kontaktu:** |  |
| **Telefon do kontaktu:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym:** |  |

1. **Szczegóły oferty:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Liczba godzin (1)** | **Cena brutto [[1]](#footnote-1) godzinę (PLN) (2)** | **Łączna cena brutto (1)\* (2)** |
| 1. | Szkolenie „Jak dbać o głos i dobrze z niego korzystać” | 16 (2 grupy po 8h) |  |  |

1. Oferuję/emy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym nr EE\_ZO\_26\_3\_Z1\_głos za cenę brutto: ……………… zł (słownie złotych: .................................................................................)   
   w tym za opracowanie utworu i przeniesienie autorskich praw majątkowych……………… zł (słownie złotych: .................................................................................).

Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego **NIE/ TAK[[2]](#footnote-2):** jeśli tak, należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, wskazać ich wartość bez kwoty podatku oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie ………………………………………………………………………………………………………

1. Zobowiązuję/jemy się do realizacji zamówienia **w terminie od dnia podpisania umowy do 31.12.2026 r.,** zgodnie z harmonogramem ustalonym w trakcie realizacji zamówienia.
2. Deklaruję/emy realizację zamówienia z udziałem podwykonawców: **TAK/NIE[[3]](#footnote-3)**

| **Lp.** | **Dane podwykonawcy (nazwa firmy, dokładny adres, NIP, REGON)** | **Część zamówienia, która będzie powierzona podwykonawcy (wskazać lub opisać)** |
| --- | --- | --- |
|  | |  |  |

1. Oświadczam/my, że w okresie ostatnich 5 lat od dnia wszczęcia postępowania zawarłem/ am/ zawarliśmy następujące umowy na rzecz Zamawiającego: **TAK/NIE[[4]](#footnote-4)**

| **Lp.** | **Nr umowy i data zawarcia** | **Termin realizacji umowy (wykonywania usługi)** | **Przedmiot umowy** | **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do odbioru umowy/ kontaktów w sprawie realizacji umowy z Akademii Leona Koźmińskiego** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

**III Oświadczenia:**

1. Zapoznałem/am/Zapoznaliśmy się z treścią *Zapytania ofertowego EE\_ZO\_26\_3\_Z1\_głos* (w tym wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę/wnosimy żadnych zastrzeżeń do jego treści oraz posiadam/posiadamy wszelkie informacje niezbędne do sporządzenia oferty.
2. Zobowiązuję/emy się wykonać zamówienie na warunkach określonych w przedłożonej ofercie zgodnie *z zapytaniem ofertowym nr EE\_ZO\_26\_3\_Z1\_głos* i załączonym wzorem umowy.
3. Potwierdzam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie ze wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym np. podatkowe, ubezpieczeniowe.
4. Akceptuję/emy, że cena ma charakter ryczałtowy i będzie stała w okresie obowiązywania umowy.
5. Akceptuję/emy, że Zamawiający potrąci od kwoty wskazanej w części II zaliczkę na należny podatek dochodowy, ewentualne należne składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz inne narzuty powstałe po stronie Zamawiającego i Wykonawcy[[5]](#footnote-5).
6. Akceptuję/emy termin związania ofertą określony w zapytaniu ofertowym.
7. W przypadku wyboru niniejszej oferty, zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy zgodnie   
   z załączonym wzorem w miejscu i w czasie wskazanym przez Zamawiającego.
8. 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.

**IV Ofertę składam/y na ……… ponumerowanych stronach.**

**V Załączniki:**

1. …………………………..
2. …………………………..

………………………………

(podpis/y Wykonawcy)

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego* *nr* *EE\_ZO\_26\_3\_Z1\_głos*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Ja niżej podpisany(a)/i …………………………………………………………………………..................................………,

działając w imieniu ………………………………………………………………………………………...................…

(nazwa Wykonawcy lub imię i nazwisko, dokładny adres, NIP, REGON)

**oświadczam/y, że**

1) oświadczam, że jestem / nie jestem**[[6]](#footnote-6)** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Akademią Leona Koźmińskiego.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Akademią Leona Koźmińskiego lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w Akademii Leona Koźmińskiego (Rektor – prof. dr hab. Grzegorz Mazurek), Dyrektorem Finansowym (Beata Lech) lub osobami wykonującymi w imieniu Akademii Leona Koźmińskiego czynności związane z przygotowaniem   
i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą (jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych), polegające w szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego (Rektor – prof. dr hab. Grzegorz Mazurek ), Dyrektorem Finansowym (Beata Lech) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy,
  5. pozostawaniu z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego (Rektor – prof. dr hab. Grzegorz Mazurek), Dyrektorem Finansowym (Beata Lech) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

2) nie zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 5k oraz art. 5l rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 *dotyczącym środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie* oraz stwierdzenia występowania przesłanek wykluczenia określonych w art. 7 ust.1ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.*

3) nie otwarto w stosunku do mnie/podmiotu, który reprezentuję likwidacji, nie ogłoszono upadłości mojej/podmiotu, który reprezentuję, aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarłem/podmiot, który reprezentuję nie zawarł układu z wierzycielami, moja/podmiotu, który reprezentuję działalność gospodarcza nie jest zawieszona albo nie znajduję się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury.

……………………………………… …………………………

(miejscowość, data) (podpis/y Wykonawcy)

*Załącznika nr 3 do zapytania ofertowego nr EE\_ZO\_26\_3\_Z1\_głos*

**Wykaz osób wskazanych do realizacji zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym** | | | | | | | | |
| **1.** | Wykształcenie wyższe[[7]](#footnote-7) lub wyższe kierunkowe, np. ukończone studia wyższe na kierunku logopedia, dziennikarstwo lub ukończone studia w akademii muzycznej, szkole teatralnej | | **Opis wykształcenia (wskazanie dokładnej nazwy ukończonego kierunku lub nazwy uczelni)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **1a.** | Posiada udokumentowane min. 3-letnie, tj. 36 miesięcy (w okresie od 1.10.2020 r. do dnia upływu terminu składania ofert włącznie) doświadczenie w pracy z głosem | | **Lp.** | **Krótki opis posiadanego doświadczenia w pracy z głosem, np. dziennikarz radiowy lub telewizyjny, aktor, nauczyciel** | | **Termin**  **od – do  (mm-rr)** | | **Miejsce pracy/ nazwa zleceniodawcy/ nazwa prowadzonej działalności gospodarczej** | |
| 1. |  | |  | |  | |
| 2[[8]](#footnote-8). |  | |  | |  | |
| **2.** | Posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń i/lub warsztatów z emisji i higieny głosu - minimum 5 szkoleń i/lub warsztatów dla grupy minimum 5 osób dorosłych,trwających minimum 6 godzin dydaktycznych każde, zrealizowanych w okresie od 1.01.2023 r. do dnia upływu terminu składania ofert włącznie, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. | Lp. | | | **Dokładna nazwa zrealizowanego szkolenia /warsztatu** | **Liczba godzin szkolenia / warsztatu** | **Termin realizacji**  **od – do**  **(dd-mm-rr)** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego zrealizowano szkolenie/ warsztat** | **Grupa docelowa, dla której był prowadzony szkolenie/ warsztat oraz liczba osób** |
| 1. | | |  |  |  |  |  |
| 2. | | |  |  |  |  |  |
| 3. | | |  |  |  |  |  |
| 4. | | |  |  |  |  |  |
| 5. | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria określone w zapytaniu ofertowym** | | | | | | | | |
| **1.** | Dodatkowe wykształcenie. | **Lp.** | **Dokładna nazwa ukończonego szkolenia/ kursu/ kierunku studiów podyplomowych** | | **Liczba godzin ukończonego szkolenia/ kursu** | | **Nazwa organizatora szkolenia/ kursu/ uczelni prowadzonej studia podyplomowe** | | |
| 1. |  | |  | |  | | |
| 2. |  | |  | |  | | |
| 3.[[9]](#footnote-9) |  | |  | |  | | |
| **2.** | Dodatkowe doświadczenie[[10]](#footnote-10) w prowadzeniu szkoleń i/lub warsztatów z emisji i higieny głosu dla grupy minimum 5 osób dorosłych,trwających minimum 6 godzin dydaktycznych każde, zrealizowanych w okresie od 1.01.2023 r. do dnia upływu terminu składania ofert włącznie, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. | Lp. | **Dokładna nazwa zrealizowanego szkolenia / warsztatu** | **Liczba godzin szkolenia / warsztatu** | | **Termin realizacji**  **od – do**  **(dd-mm-rr)** | | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego zrealizowano szkolenie/ warsztat** | **Grupa docelowa dla której był prowadzony szkolenie/ warsztat, oraz liczba osób** |
| 1. |  |  | |  | |  |  |
| 2. |  |  | |  | |  |  |
| 3. |  |  | |  | |  |  |
| 4. |  |  | |  | |  |  |
| 5[[11]](#footnote-11). |  |  | |  | |  |  |

……………………………………… …………………………

(miejscowość, data) (podpis/y Wykonawcy)

1. W przypadku składania oferty przez Wykonawcę będącego osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej lub poza prowadzoną działalnością gospodarczą wykonującą przedmiot Zamówienia, podana przez Wykonawcę w celu oszacowania cena jednostkowa brutto zawiera wszelkie koszty wypłacane bezpośrednio Wykonawcy, ale także koszty wypłacane na jego rzecz, tzn. że cena ofertowa brutto zawiera wszelkie pozapłacowe koszty pracy obciążające Wykonawcę i Zamawiającego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. W przypadku wybrania NIE tabelę należy zostawić niewypełnioną. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. W przypadku wybrania NIE tabelę należy zostawić niewypełnioną. [↑](#footnote-ref-4)
5. Skreślić całe zdanie, jeżeli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku wykształcenia wyższego innego niż kierunkowe, należy wypełnić wiersz Lp. 1a, w innym przypadku można go usunąć. [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku braku miejsca proszę rozbudować tabelę. [↑](#footnote-ref-8)
9. W przypadku braku miejsca proszę rozbudować tabelę. [↑](#footnote-ref-9)
10. Należy wykazać inne usługi niż w wierszu Lp. 3 tabeli **Warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym** [↑](#footnote-ref-10)
11. W przypadku braku miejsca proszę rozbudować tabelę. [↑](#footnote-ref-11)