**Załącznik nr 2**

do zapytania ofertowego nr 5/2019

**FORMULARZ OFERTY**

**na przygotowanie, opracowanie w ramach modułu 1. „Struktura i organizacja” mapy procesów CC oraz przygotowanie, opracowanie i wdrożenie w ramach modułu 2. „ Kultura organizacyjna i komunikacja” Strategii komunikacji**

**w ramach projektu „Uczelnia 4.0 – nowoczesny program rozwoju Collegium Civitas” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

|  |
| --- |
| **Dane oferenta** |
| Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu |  |
| NIP |  | REGON |  |
| adres |  |
| Nr telefonu, e - mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa modułu** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| 1. | **Moduł 1. "Struktura i organizacja" – opracowanie mapy procesów CC** |  |  |
| 2. | **Moduł 2. "Kultura organizacyjna i komunikacja" - opracowanie i wdrożenie strategii komunikacji CC** |  |  |
| **Cena łączna:** |  |  |

**Oświadczenie na potrzeby podatku VAT:**

* Wykonawca 🞏 jest/ 🞏 nie jest**\*** podatnikiem VAT
* Dla celów podatku VAT Wykonawca jest podmiotem 🞏 krajowym/ 🞏 zagranicznym\*
* Stawka podatku VAT zastosowana do kalkulacji ceny**\*\***: ……………

*\* zaznaczyć właściwe
\*\* nie dotyczy sytuacji, w których podatnikiem VAT jest Zamawiający*

🞏 **Oświadczam\*, że** będę rozliczał się na podstawie umowy cywilnoprawnej poza działalnością gospodarczą.

*\* zaznaczyć o ile dotyczy sytuacji Oferenta*

**Oferowana cena obejmuje wynagrodzenie, w szczególności za:**

1. Opracowanie, przygotowanie mapy procesów w CC,
2. Opracowanie, przygotowanie i wdrożenie Strategii komunikacji CC
3. przygotowanie dokumentacji według wzorów przekazanych przez Zamawiającego (w tym: listy obecności itp.) oraz dostarczenie dokumentacji do Działu Koordynacji Projektów;
4. przygotowanie materiałów/dokumentów z logami stosowanymi zgodnie z zasadami promocji projektów współfinansowanych ze środków UE;

**Oświadczam, że**:

1. Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia określone w zapytaniu ofertowym dotyczącym zrealizowania zajęć z języka angielskiego.
3. W cenę oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.
5. Uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez 30 dni od ostatecznego upływu terminu składania oferty.

|  |
| --- |
| **Wykaz osób, które będą osobiście zaangażowane do realizacji zamówienia** |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Data oraz podpis Oferenta**: ………………………………………………………………

**Załącznik nr 3**

do zapytania ofertowego nr 5/2019

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM**

Jako Wykonawca starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu dotyczącym **przygotowania, opracowania w ramach modułu 1. „Struktura i organizacja” mapy procesów CC oraz przygotowanie, opracowanie i wdrożenie ramach modułu 2. „ Kultura organizacyjna i komunikacja” Strategii komunikacji** w ramach projektu „**Uczelnia 4.0 – nowoczesny program rozwoju Collegium Civitas**”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym, przez które rozumie się: wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegających w szczególności na tym, że nie jestem związany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo oraz że:

1. Nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój;
3. Nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**Data oraz podpis Oferenta: ……………………………………….**

**Załącznik nr 4**

do zapytania ofertowego nr 5/2019

Dane Wykonawcy:

………………………………………

………………………………………

|  |
| --- |
| **ŻYCIORYS ZAWODOWY***Życiorys należy złożyć wraz z ofertą dla każdej osoby, która będzie wyznaczona przez Wykonawcę do realizacji prac objętych zamówieniem. W życiorysie należy podać informacje odnoszące się do wymogów przedmiotowego zapytania ofertowego.* |
| **Imię i nazwisko osoby,** **której dotyczy życiorys:** |  |
| **Wykształcenie osoby,** **której dotyczy życiorys:** |  |
| **Informacja ws. zatrudnienia osoby, której dotyczy życiorys:** |  |
| **WYKAZ DOŚWIADCZEŃ ZAWODOWYCH WW. OSOBY**  |
| **Daty (od… -do…)** **realizacji zadań** | **Opis zakresu prac** **(m.in. zajmowane stanowiska, i zakres prac; tematyka i wymiar godzinowy w przypadku prowadzenia zajęć dydaktycznych)** | **Podmiot na rzecz, którego były realizowane prace** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………… …….……………………………..

 Data Czytelny podpis

**Załącznik nr 5**

**do zapytania ofertowego nr 5/2019**

Dane Wykonawcy:

………………………………………

………………………………………

**WYKAZ USŁUG
na potwierdzenie spełnienia warunków udziału, o
 których mowa w pkt II.1.2) zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj (zakres i opis) usług wraz z opisem** | **Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług****(dd.mm.rrrr)** | **Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego została zrealizowana usługa** |
| **1** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

**WYKAZ USŁUG
na potrzeby oceny ofert w ramach kryteriów oceny ofert
„Doświadczenie we wdrażaniu strategii komunikacji i map procesów w szkolnictwie wyższym”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj (zakres i opis) usług wraz z opisem** | **Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług****(dd.mm.rrrr)** | **Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego została zrealizowana usługa** |
| **1** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

*Do każdej usługi wymienionej w ww. wykazach należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługa została wykonana w sposób należyty (np. referencje, protokół odbioru).*

*…………………………………… ...................................................................*

 *miejscowość, data (podpis Wykonawcy)*