

ZP.26.6.2022

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

## FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **przeprowadzenie warsztatów dla bibliotekarzy z metodą Service Jam w ramach realizacji Projektu pn. „Biblioteka dla każdego. Łódź, Gdynia, Kraków, Bergen - różne miasta, wspólna idea. Zwiększenie dostępu do kultury - modelowe rozwiązania polskie i norweskie”,** przedkładam/y niniejszą ofertę:

### 1. ZAMAWIAJĄCY

**Lider Projektu:** Biblioteka Miejska w Łodzi

Plac Wolności 4, 91-415 Łódź (przeprowadzający postępowanie w swoim imieniu i imieniu Zamawiających – Partnerów Projektu)

NIP: 725-224-96-94

REGON: 369129529

tel.: 571 553 080

e-mail: [zamowienia@biblioteka.lodz.pl](mailto:zamowienia@biblioteka.lodz.pl)

[www.biblioteka.lodz.pl](http://www.biblioteka.lodz.pl)

**1 Partner Projektu:** Miejska Biblioteka Publiczna w Gdyni

ul. Świętojańska 141/143, 81-401 Gdynia

**2 Partner Projektu:** Wojewódzka Biblioteka Publiczna w Krakowie

ul. Rajska 1, 31-124 Kraków

### 2. WYKONAWCA

Niniejsza oferta złożona przez<sup>1</sup>:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	NIP	REGON

### 3. DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.

<sup>2</sup> Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.

[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na nw. adresy]

Osoba do kontaktów	
Adres korespondencyjny	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

#### 4. OŚWIADCZENIA

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

- 4.1. Zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnoszę (imy) do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nim zawarte;
- 4.2. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego i załącznikami, wyjaśnieniami do zapytania ofertowego oraz wprowadzonymi do niego zmianami;
- 4.3. W przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- 4.4. Składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu]* / *[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]*<sup>3</sup>;
- 4.5. Nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
- 4.6. Zobowiązuję(emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie i warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i załącznikach;
- 4.7. Akceptuję(emy) warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym i załącznikach;
- 4.8. Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji;
- 4.9. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich(naszych) danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne dla jego należytego zrealizowania oraz oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

<sup>3</sup> niepotrzebne skreślić

## 5. CENA OFERTY

- 5.1. Składam(y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
- 5.2. W cenie brutto oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

### 5.3. Cena mojej (naszej) oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

Przedmiot zamówienia	Całkowita cena netto w PLN	Stawka VAT w %	Całkowita cena brutto w PLN
Kol.1	Kol.2	Kol.3	Kol.4
Szkolenie stacjonarne: 4 dni szkoleń stacjonarnie w każdym z trzech miast plus 1 dzień szkolenia (piąty) on-line wspólnie dla wszystkich uczestników z trzech miast	..... PLN netto	..... %  ( <i>Uwaga: stawka podatku VAT dla niniejszego zamówienia wynosi 23% - chyba, że Wykonawca będzie zwolniony podmiotowo z jej stosowania i w takim przypadku należy wpisać również podstawę prawną do zastosowania podmiotowego zwolnienia z podatku VAT</i> )	..... PLN brutto

## 6. Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu wykazujemy następujące usługi:

Nazwa, przedmiot i zakres wykonanych usług	Okres wykonania usług - od-do (d,m,r)  (w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie)	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane
Kol.1	Kol.2	Kol.3

<p>Usługa/usługi polegające na przeprowadzeniu:</p> <p><b>1. szkolenia</b></p> <p>.....</p> <p>(podać nazwę, przedmiot i zakres szkolenia)</p> <p>z wykorzystaniem następującej metody</p> <p>.....</p> <p>(wskazać rodzaj metody)</p> <p><b>2. szkolenia</b></p> <p>.....</p> <p>(podać nazwę, przedmiot i zakres szkolenia)</p> <p>z wykorzystaniem następującej metody</p> <p>.....</p> <p>(wskazać rodzaj metody)</p> <p><b>3. szkolenia</b></p> <p>.....</p> <p>(podać nazwę, przedmiot i zakres szkolenia)</p> <p>z wykorzystaniem następującej metody</p> <p>.....</p> <p>(wskazać rodzaj metody)</p>		
--	--	--

**\*Należy do oferty załączyć dowody określające, czy ww. usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są:**

- referencje;
- bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane.

7. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):

1. ....
2. ....
3. ....

.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

ZP.26.6.2022

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Dotyczy: zapytania ofertowego na **przeprowadzenie warsztatów dla bibliotekarzy z metodą Service Jam w ramach realizacji Projektu pn. „Biblioteka dla każdego. Łódź, Gdynia, Kraków, Bergen - różne miasta, wspólna idea. Zwiększenie dostępu do kultury - modelowe rozwiązania polskie i norweskie”**

## WYKONAWCA

Niniejsze oświadczenie zostaje złożone przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	NIP	REGON

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jako Wykonawca **NIE POSIADAM** powiązań kapitałowych lub osobowych<sup>1</sup> / **POSIADAM** powiązania kapitałowe lub osobowe<sup>1</sup> z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwe