*Znak sprawy:*

WSISiZ/ZPR/03/2021

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**ZAPYTANIE OFERTOWE** z dn. 2021-05-04 (WSISiZ/ZPR/04/2018)

**DOTYCZY:** Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Usługa w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Wyższej Szkoły Informatyki Stosowanej i Zarzadzania” (POWR.03.05.00-00-Z114/17-00) realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”.

.

**Tryb i podstawa prawna:**

Postępowanie o udzielnie zamówienia prowadzone jest zgodnie z:

1. zasadą konkurencyjności, określoną w *Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* *z dnia 19 lipca 2017*r. w formie zapytania ofertowego upublicznionego na stronie internetowej https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl oraz na
2. stronie internetowej Zamawiającego <http://rozwoj.wit.edu.pl/>
3. Zapytanie ofertowe nie jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy Prawo Zamówień Publicznych i nie podlega tym przepisom.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A - INFORMACJA O OGŁOSZENIU** | | |
| **1** | **Nazwa projektu:** | **Projekt „ Zintegrowany Program Rozwoju Wyższej Szkoły Informatyki Stosowanej i Zarzadzania” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2021 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”.**  **https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/ogloszenia/46310** |
| **2** | **Tytuł zamówienia:** | Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego |
| **3** | **Termin składania ofert:** | **12/05/2021 godz. 12:00**  *Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.* |
| **4** | **Nazwa zamawiającego (beneficjenta):** | Wyższa Szkoła Informatyki Stosowanej i Zarządzania |
| **5** | **Miejsce i sposób składania ofert:** | **Ofertę należy:**  przesłać w wersji elektronicznej (**pdf**) na adres:  ZPR-wsisiz@wit.edu.pl |
| **6** | **Adres e-mail, na który należy wysłać oferty:** | [ZPR-wsisiz@wit.edu.pl](mailto:ZPR-wsisiz@wit.edu.pl) |
| **7** | **Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia:** | Włodzimierz Kuzak |
| **8** | **Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia:** | [kuzak@wit.edu.pl](mailto:kuzak@wit.edu.pl) oraz [ZPR-wsisiz@wit.edu.pl](mailto:ZPR-wsisiz@wit.edu.pl) |
| **9** | **Skrócony opis przedmiotu zamówienia:** | 1. Realizacja szkolenia w ścieżce: **Zwinne zarządzanie projektami - 'AgilePM Foundation'** 2 grupy 2. Realizacja szkolenia w ścieżce: **Zwinne zarządzanie projektami w - 'AgileBA Foundation'** 2 grupy 3. Realizacja warsztatu w ścieżce: **Zwinne zarządzanie projektami - gra decyzyjna** 2 grupy   Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do Zapytania Ofertowego  szczegółowa dokumentacja i załączniki znajdują się na stronie http://rozwoj.wit.edu.pl/index.php/category/zapytania-ofertowe/ |
| **10** | **Kategoria ogłoszenia:** | Usługi |
| **11** | **Podkategoria ogłoszenia:** |  |
| **12** | **Miejsce realizacji zamówienia (Województwo, Powiat, Miejscowość):** | Mazowieckie Warszawa |
| **B – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | | |
| **1** | **Cel zamówienia:** | W ramach projektu niezbędne dla osiągnięcia wskaźników jest przeszkolenie studentów poprawiające ich kompetencje. |
| **2** | **Przedmiot zamówienia:** | Przeprowadzenie szkoleń certyfikowanych w ramach projektu finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - *Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do Zapytania Ofertowego* |
| **3** | **Kod i nazwa CPV:** | 80531200-7 Usługi szkolenia technicznego |
| **4** | **Dodatkowe przedmioty zamówienia:** | - |
| **5** | **Harmonogram realizacji zamówienia:** | Termin wykonania – do 31.12.2021 |
| **6** | **Opcja:** | Zamawiający zastrzega prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny. |
| **7** | **Oferty częściowe:** | Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych |
| **8** | **Miejsce realizacji usługi:** | Warszawa |
| **C – WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** | | |
| **1** | **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności:** | Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia powyższego warunku, mającego na celu zweryfikowanie zdolności Wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia, na podstawie złożonego przez Wykonawcę Oświadczenia zawartego w Formularzu ofertowym (Załączniki 1 do Zapytania ofertowego). |
| **2** | **Wiedza i doświadczenie:** | 1. Posiadanie certyfikatu ISO przez firmę szkoleniową lub równoważnego potwierdzenia wdrożonego systemu zapewnienia jakości usług (prosimy o kopię/skan poświadczony za zgodność z oryginałem). 2. Posiadanie akredytacji (statusu ATO – Acredited Training Organisation) w obszarach AGILE, potwierdzone certyfikatem (prosimy o kopię/skan poświadczony za zgodność z oryginałem). 3. Przeprowadzenie minimum 10 projektów (usług szkoleniowych) dla uczelni wyższych, zrealizowanych w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składnia ofert, gdzie każda z grup szkoleniowych składała się przynajmniej z 10 uczestników. Na dowód należytego wykonania umowy Wykonawca przedstawi referencje lub inne dowody potwierdzające należyte wykonanie usługi szkoleniowej. 4. Każdy trener realizujący szkolenia w ramach Zamówienia musi posiadać status akredytowanego trenera, zrzeszonego z daną firmą szkoleniową (nazwa firmy powinna być widoczna na certyfikacie) ważny i aktualny na dzień składania ofert certyfikat Aproved Trainer. 5. Wykonawca wraz z ofertą złoży kopie/skany certyfikatów trenerów oraz wykaz przeprowadzonych przez nich szkoleń z podaniem daty realizacji, podmiotu dla którego szkolenie zostało zrealizowane oraz nazwy szkolenia. 6. Zamawiający rezerwuje sobie prawo do weryfikacji doświadczenia szkoleniowego wybranych trenerów. |
| **3** | **Potencjał techniczny:** | Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia powyższego warunku, mającego na celu zweryfikowanie zdolności Wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia, na postawie złożonego przez Wykonawcę Oświadczenia zawartego w Formularzu ofertowym *(Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego)*. |
| **4** | **Osoby zdolne do wykonania zamówienia:** | Dysponowanie minimum dwoma trenerami akredytowanymi w obszarze metodyk Agile, posiadającymi minimum 4-letnie doświadczenie w realizacji szkoleń akredytowanych, potwierdzone kopia/skan poświadczony za zgodność co najmniej ważnych trzech certyfikatów potwierdzających status akredytowanego trenera. |
| **5** | **Sytuacja ekonomiczna i finansowa:** | Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający dokona oceny spełnienia powyższego warunku, mającego na celu zweryfikowanie zdolności Wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia, na postawie złożonego przez Wykonawcę Oświadczenia zawartego w Formularzu ofertowym *(Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego)*. |
| **6** | **Dodatkowe warunki/oświadczenia:** | 1. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie i środki materialne oraz urządzenia niezbędne do wykonania Zamówienia oraz zobowiązuje się do jej wykonania z zachowaniem należytej staranności wymaganej w stosunkach tego rodzaju.  2. Strony (Zamawiający i Wykonawca) zobowiązują się dołożyć wszelkich starań zmierzających do prawidłowej realizacji Zamówienia, w szczególności polegających na wzajemnym, niezwłocznym przekazywaniu danych i informacji mających znaczenie dla realizacji zobowiązań wynikających z Zamówienia. |
| **7** | **Warunki zmiany umowy:** | *Nie dotyczy.* |
| **8** | **Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy:** | 1. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. 2. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji 3. Kopia/skan potwierdzone za zgodność z oryginałem certyfikatu ISO przez firmę szkoleniową lub równoważnego potwierdzenia wdrożonego systemu zapewnienia jakości usług 4. Kopia/skan potwierdzone za zgodność z oryginałem certyfikatu dotyczącego akredytacji (statusu ATO – Acredited Training Organisation) w obszarach metodyk Agile 5. Kopia/skan potwierdzone za zgodność z oryginałem referencji dotyczących minimum trzy usługi, obejmujących w swoim zakresie, realizację minimum 10 szkoleń akredytowanych dla uczelni wyższej, każda usługa 6. Kopia/skan potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających dysponowanie minimum dwoma trenerami akredytowanymi w obszarze Agile, posiadającymi minimum czteroletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń akredytowanych, potwierdzone kopia/skan poświadczony za zgodność.   *(Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia powyższego, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia i dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych)* |
| **9** | **Zamówienia uzupełniające:** | Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających. |
| **10** | **Podwykonawcy:** | Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy. Brak informacji oznaczać będzie, że Wykonawca samodzielnie zrealizuje zamówienie |
| **D – OCENA OFERTY** | | |
| **1** | **Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji:** | Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom i spełnia wszystkie warunki określone w załącznikach do niniejszego Zapytania Ofertowego.  Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i wagami wyrażonymi w procentach:  **Łączny koszt brutto realizacji szkoleń dla 20 osób + Łączny koszt brutto realizacji egzaminów certyfikacyjnych dla 20 osób – 100%**  *gdzie 1 % = 1 pkt*  **Sposób obliczania wartości punktowej kryterium ceny:**  Wartość punktowa wyliczana będzie według wzoru:  (Oh min : Oh n) x 100  gdzie:  Oh min - najniższy łączny koszt brutto realizacji szkoleń  Oh n – łączny koszt realizacji szkoleń brutto ocenianej oferty  Wyniki zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.  Oferta może otrzymać maksymalnie 100 punktów. |
| **2** | **Wykluczenia:** | W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie publiczne nie będzie udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta, polegające w szczególności na:  a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej,  b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,  c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,  d) pozostawaniu 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. |
| **E – INNE** | | |
| **1** | **Tajemnica przedsiębiorstwa:** | Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz.U. z 1993r. Nr 47, poz. 211 z późn. zm.)*, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.  Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy, adresu i ceny.  *W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia odpowiedniego punktu druku formularza ofertowego. Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem: „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji należy zamieścić stosowne odsyłacze. Ponadto Wykonawca dołącza do oferty wyjaśnienie, w którym wykazuje, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.* |
| **2** | **Pełnomocnictwo:** | Pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do reprezentowania Wykonawcy, zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej cenie oferty oraz podpisania oferty musi bezpośrednio wynikać z dokumentów rejestrowych. Oznacza to, że jeżeli pełnomocnictwo takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), to do oferty należy dołączyć oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza, kopię pełnomocnictwa wystawionego na reprezentanta Wykonawcy przez osoby do tego umocowane. |
| **2** | **Wzór umowy:** | - |
| **3** | **Zawartość oferty:** | 1) Formularz Ofertowy Wykonawcy wraz z wymaganymi oświadczeniami - Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego;  2) *(jeżeli dotyczy)* Pełnomocnictwo;  3) *(jeżeli dotyczy)* wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. |
| **4** | **Szczegółowe warunki realizacji:** | 1. Realizacja szkolenia w ścieżce: Zwinne zarządzanie projektami - 'AgilePM Foundation' 2 grupy 2. Realizacja szkolenia w ścieżce: Zwinne zarządzanie projektami w - 'AgileBA Foundation' 2 grupy 3. Realizacja warsztatu w ścieżce: Zwinne zarządzanie projektami - gra decyzyjna 2 grupy 4. Integralną częścią szkoleń 1 i 2 są egzaminy certyfikujące, wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia nie mniej niż dwukrotnego podejścia do egzaminów. 5. Zamawiający zobowiązuje się podawać terminy oraz typ szkoleń z co najmniej 4 tygodniowym wyprzedzeniem, 6. Grupa szkoleniowa będzie liczyć co najmniej 7 osób a co najwyżej 13 osób 7. Szkolenia będą szkoleniami akredytowanymi przez odpowiednie dla nich jednostki akredytacyjne. 8. Zamawiający dokona płatności przelewem na wskazany przez wykonawcę rachunek bankowy w ciągu 14 dni od momentu wystawienia faktury. 9. Szkolenia będą finansowane ze środków publicznych w co najmniej 70%. 10. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet zamówienia. |
| **5** | **Pozostałe wymogi Zamawiającego:** | 1) Realizacja przedmiotu niniejszego zamówienia odbywać się musi w ścisłej współpracy Wykonawcy z Zamawiającym.  2) Wykonawca ponosi samodzielnie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku zapytania ofertowego.  3) Złożona Oferta musi być jednoznaczna i kompleksowa, tj. obejmować cały zakres zamawianej usługi stanowiącej przedmiot zamówienia. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymogi Zamawiającego. Wykonawca na etapie realizacji zamówienia, wykonuje przedmiot zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego.  Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku VAT i posiada numer NIP 527-120-19-02.  Zamawiający wyraża zgodę na przesłanie faktury drogą elektroniczną. |
| **6** | **Informacje poufne:** | 1. Wykonawca potwierdza oraz przyjmuje do wiadomości i przestrzegania, że „Informacje Poufne”, to informacje lub dane uzyskane przez Wykonawcę lub przekazane Wykonawcy w związku z realizacją Zamówienia w formie ustnej, pisemnej, elektronicznej lub utrwalone w inny sposób.  2. Informacje Poufne, a także inne dokumenty otrzymane przez Wykonawcę w związku z wykonywaniem Zamówienia, nie będą publikowane ani ujawniane przez Wykonawcę bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, za wyjątkiem przypadków, gdy będzie to konieczne w celu prawidłowego wykonania Zamówienia lub z uwagi na obowiązujące przepisy prawa.  3. Wykonawca zobowiązuje się:  a) zachować w tajemnicy Informacje Poufne, przez okres trwania Zamówienia, jak również po jego zakończeniu, a w szczególności, jeżeli takie informacje dotyczą realizacji procesów, zachodzących w ramach działalności Zamawiającego;  b) wykorzystywać Informacje Poufne wyłącznie dla celów realizacji przedmiotu Zamówienia;  c) nie kopiować, nie adaptować, nie zmieniać, ani też nie pozbywać się Informacji Poufnych;  d) zapewnić właściwe i bezpieczne przechowywanie Informacji Poufnych zebranych przez Wykonawcę;  e) zwrócić Zamawiającemu wszelkie dokumenty i nośniki Informacji Poufnych po wykonaniu Zamówienia, chyba że ich zatrzymanie przez Wykonawcę nakazują obowiązujące przepisy prawa.  4. Ponadto Wykonawca zobowiązuje się, że nie będzie wykorzystywać, dla celów innych niż realizacja Zamówienia, pozyskanych lub przekazanych mu Informacji Poufnych, a także dokumentów oraz wyników opracowań, prób, badań i testów przeprowadzonych w trakcie i w celu wykonania Zamówienia.  5. Powyższe zobowiązanie nie dotyczy Informacji Poufnych, które:  a) zostały podane do publicznej wiadomości w sposób niestanowiący naruszenia Zamówienia;  b) są znane Wykonawcy z innych źródeł, bez obowiązku zachowania ich w tajemnicy oraz bez naruszenia Zamówienia.  6. Zobowiązanie do zachowania poufności określone w niniejszym paragrafie nie narusza obowiązku Wykonawcy do dostarczania informacji uprawnionym do tego organom, ani też nie narusza uprawnień Wykonawcy do podawania do publicznej wiadomości ogólnych informacji o jego działalności. |
| **6** | **Termin związania ofertą** | 30 dni od terminu składania ofert |
| **7** | **Załączniki:** | *Załącznik nr 1 - Formularz Ofertowy Wykonawcy*  *Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia*  *Załącznik nr 3 – Wzór Zamówienia*  *Załącznik nr 4 – Wzór Protokołu odbioru* |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 1**  *Zapytanie ofertowe*  *WSISiZ/ZPR/03/2021* |
| **FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY** |

**A DANE WYKONAWCY**

**1.** **Nazwa Wykonawcy**

**2.** Siedziba Wykonawcy: *ul:*      , *kod:*      ,*miejscowość:*

**3.** Adres do korespondencji: *ul:*      , *kod:*      , *miejscowość:*

**4.** NIP: **-****-****-**

**5.** REGON: **-****-****-****-**

**6.** TEL: **-**

**7.** FAX:       -

**8.** MAIL:       @

**9. OSOBA DO KONTAKTÓW:** **, Tel.:** **, Mail:**

**B PRZEDMIOT I CENA**

**Oferta dotyczy: Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Usługa realizowana w ramach projektu *„*Zintegrowany Program Rozwoju Wyższej Szkoły Informatyki Stosowanej i Zarzadzania” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z Zapytaniem ofertowym „Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do Zapytania Ofertowego i wszystkimi wymaganiami Zamawiającego wraz z ewentualnymi Informacjami dla Wykonawców:

SZKOLENIA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena jedn. brutto | osób | Wartość brutto |
| Realizacja szkolenia w ścieżce: Zwinne zarządzanie projektami - 'AgilePM Foundation' 2 grupy |  | 20 |  |
| Realizacja szkolenia w ścieżce: Zwinne zarządzanie projektami w - 'AgileBA Foundation' 2 grupy |  | 20 |  |
| Realizacja warsztatu w ścieżce: Zwinne zarządzanie projektami - gra decyzyjna 2 grupy |  | 20 |  |
| **Razem łączny koszt brutto realizacji szkoleń dla 2 grup (20 osób)** | - | - |  |

EGZAMINY CERTYFIKUJĄCE:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena jedn. brutto | sztuk | Wartość brutto |
| **E**gzamin certyfikujący AgilePM Foundation |  | 20 |  |
| **E**gzamin certyfikujący 'AgileBA Foundation |  | 20 |  |
| **Razem łączny koszt brutto realizacji egzaminów certyfikacyjnych dla 20 osób** | - | - |  |

|  |
| --- |
| **WARTOŚĆ OFERTY: Łączny koszt brutto realizacji szkoleń + Łączny koszt brutto realizacji egzaminów dla 20 osób:       zł** |

**C OŚWIADCZENIA**

* 1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w *Zapytaniu ofertowym (ZO) „Szkolenia certyfikowane”*, ze wszystkimi załącznikami do ZO i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
  2. Wykonawca oświadcza, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w ZO.
  3. Wykonawca oświadcza, że jest związany ofertą przez okres wskazany w ZO.
  4. Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ZO dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Wykonawca oświadcza że średnie zatrudnienie etatowe w roku 2017 wynosiło co najmniej 5 etatów.

* 1. **Wykonawca oświadcza, iż nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym.**

Pomiędzy Zleceniodawcą oraz Wykonawcą nie występują powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań między Zleceniodawcą, a Wykonawcą, polegające na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu 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.

**D PODWYKONAWCY** (wypełnić, jeżeli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODZLECIMY PODWYKONAWCOM** | |
| **L.P.** | **OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA I NAZWA FIRM PODWYKONAWCY** |
| 1 |  |
|  |  |

Niewypełnienie oznacza wykonanie całości zamówienia bez udziału podwykonawców.

**E TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA** (wypełnić, jeżeli dotyczy)

**KORZYSTAJĄC z uprawnienia** **zastrzegamy, że informacje**:       *(wymienić czego dotyczy)* zawarte są w następujących dokumentach:

**stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Tekst jednolity z 2003 roku, Dz. U. nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)* **i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.**

***Uwaga:***

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

*Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:*

*Wykonawca informację, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku w Ofercie.*

........................... dnia.......................... .....................................................

*(podpis*

|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)**  ***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*** *WSISiZ/ZPR/03/2021* |

**1. Opis ogólny**

1. Realizacja szkolenia w ścieżce: Zwinne zarządzanie projektami - 'AgilePM Foundation' 2 grupy
2. Realizacja szkolenia w ścieżce: Zwinne zarządzanie projektami w - 'AgileBA Foundation' 2 grupy
3. Realizacja warsztatu w ścieżce: Zwinne zarządzanie projektami - gra decyzyjna 2 grupy
4. Integralną częścią szkoleń 1 i 2 są egzaminy certyfikujące, wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia nie mniej niż dwukrotnego podejścia do egzaminów.
5. Zamawiający zobowiązuje się podawać terminy oraz typ szkoleń z co najmniej 4 tygodniowym wyprzedzeniem,
6. Grupa szkoleniowa będzie liczyć co najmniej 7 osób a co najwyżej 13 osób
7. Szkolenia będą szkoleniami akredytowanymi przez odpowiednie dla nich jednostki akredytacyjne.
8. Zamawiający dokona płatności przelewem na wskazany przez wykonawcę rachunek bankowy w ciągu 14 dni od momentu wystawienia faktury.
9. Szkolenia będą finansowane ze środków publicznych w co najmniej 70%.
10. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik 3**  **(wzór) ZAMÓWIENIE NR** Z/…………………………………/2021 **z dnia** …………………………/2021  *w wyniku przeprowadzonego* ***Zapytania Ofertowego WSISiZ/ZPR/04/2018***  Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego | | | | | | |
| **Zamawiający:** | **Wykonawca:** | | | **Osoba prowadząca:** | | |
| Wyższa Szkoła Informatyki Stosowanej i Zarządzania  ul. Newelska 6  01-447 Warszawa  tel. 22 34 86 530  NIP: 527-120-19-02 | tel.  fax.  *mail*  **NIP:** | | | **Po stronie Zamawiającego:**  *tel. 22 34 86 530*  *kuzak@wit.edu.pl*  **Po stronie Wykonawcy:**    *tel.*  *fax.*  *…@…* | | |
| **Termin realizacji:** | | Szkolenie … w terminie …… | | | | |
| Szkolenie … w terminie …… | | | | | | |
| Realizacja szkolenia w ścieżce: Certyfikowany menedżer serwisu IT - 'ITIL Foundation' | | | | | … szt. |  |
| **Wartość zamówienia (netto) słownie** | | |  | | | |
| **Wartość zamówienia (brutto) słownie** | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dodatkowe warunki realizacji | | | | | | |
| Warunki dostawy: |  | | | | | |
| Warunki płatności: |  | | | | | |
| Warunki gwarancji: |  | | | | | |
| Ustalenia dodatkowe: |  | | | | | |
| ……………………………… | |  | ………………..…………..… |  | ………………………………….. |
| *data, pieczęć i podpis* | |  | *data, pieczęć i podpis* |  | *data, pieczęć i podpis* |
| (Wykonawca) | |  | (Kwestor) |  | (Rektor) |

**Załącznik 4**

**(wzór) PROTOKÓŁ ODBIORU nr PO/………………………………/2021 z dnia ………………………/2021**

**dotyczy ZAMÓWIENIE NR Z/…………………………………/2021 z dnia …………………………/2021**

***w wyniku przeprowadzonego Zapytania Ofertowego WSISiZ/ZPR/01/2021***

Przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zamawiający:** | **Wykonawca:** | **Osoba prowadząca:** |
| Wyższa Szkoła Informatyki Stosowanej i Zarządzania  ul. Newelska 6  01-447 Warszawa  tel. 22 34 86 530  NIP: 527-120-19-02 | tel.  fax.  *mail*  **NIP:** | **Po stronie Zamawiającego:**  *tel. 22 34 86 530*  *kuzak@wit.edu.pl*  **Po stronie Wykonawcy:**    *tel.*  *fax.*  *…@…* |

**Część 1 Potwierdzenie wykonania usługi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Realizacja szkolenia w ścieżce: | … szt. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inne:** |  | |
| **Zamawiający potwierdza**  **Wykonanie usługi** | | **Zamawiający odmawia potwierdzenia**  **Wykonania usługi** |
| Data zakończenia dostawy: | | Data odmowy: |
|  | | Podpis Zamawiającego:  *Imię i Nazwisko:* |
| **Podpis Zamawiającego:**  *Imię i Nazwisko:* | | **Opis nieprawidłowości:** |

**CZEŚĆ 2 PROTOKOŁU - ODBIÓR KOŃCOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający dokonuje odbioru końcowego i podpisuje Protokół odbioru** | |  | **Zamawiający odmawia dokonania odbioru stwierdzając wskazane niżej niezgodności** | | **NIE** |
| **Data odbioru:** | | Data odmowy: | | **TAK** |
| **Podpis Zamawiającego:**  ***Imię i Nazwisko:*** | | Podpis Zamawiającego:  *Imię i Nazwisko:* | Przyjmuję do wiadomości.  Data i podpis Wykonawcy.  *Imię i Nazwisko:* | |
| **LISTA WAD**  **Zamawiający stwierdza, że następujące niezgodności z postanowieniami Umowy lub OPZ** | | | | | |
| **Pozycja specyfikacji** | **Przedmiot** | **Stwierdzone niezgodności** | | | **Data usunięcia** |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |