



Projekt „QUO VADIS? Narzędzie oraz pakiet materiałów metodycznych do diagnozy predyspozycji, zainteresowań zawodowych i uzdolnień przedsiębiorczych uczniów/słuchaczy”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY

na opracowanie pilotażowej wersji narzędzia – opis funkcjonalności narzędzia w języku informatycznym w ramach projektu „QUO VADIS? Narzędzie oraz pakiet materiałów metodycznych do diagnozy predyspozycji, zainteresowań zawodowych i uzdolnień przedsiębiorczych uczniów/słuchaczy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### I. Nazwa i adres Wykonawcy

Imię i nazwisko lub nazwa firmy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Tel./fax Wykonawcy: .....

Adres e-mail Wykonawcy.....

REGON: ..... NIP: .....

### II. Nazwa i adres Zamawiającego

Szkoła Wyższa Psychologii Społecznej

Ulica: **Chodakowska 19/31**,

kod, miejscowość: **08-315 Warszawa**

NIP: **1180197245**

REGON: **011947981**

**www.swps.pl**

W związku z zapytaniem ofertowym na **opracowanie pilotażowej wersji narzędzia – opis funkcjonalności narzędzia w języku informatycznym** w ramach projektu „QUO VADIS? Narzędzie oraz pakiet materiałów metodycznych do diagnozy predyspozycji, zainteresowań zawodowych i uzdolnień przedsiębiorczych uczniów/słuchaczy” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, przedstawiam/y ofertę.

**Oferuję/Oferujemy realizację usługi szczegółowo opisanej w zapytaniu ofertowym za następującą cenę:**

Netto: ..... PLN słownie złotych: .....

VAT: ..... PLN

Brutto: ..... PLN słownie złotych: .....



---

Projekt „QUO VADIS? Narzędzie oraz pakiet materiałów metodycznych do diagnozy predyspozycji, zainteresowań zawodowych i uzdolnień przedsiębiorczych uczniów/słuchaczy”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:

Pan/Pani: .....

adres e-mail: ..... tel. kontaktowy: .....

**Oświadczam, że :**

- posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do zrealizowania zamówienia;
- zamówienie zrealizuję w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym;
- zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty;
- w cenę oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia;
- wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe;
- uważam się związany z niniejszą ofertą przez 30 dni od ostatecznego upływu terminu składania ofert.

.....  
data i czytelny podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania Wykonawcy



Projekt „QUO VADIS? Narzędzie oraz pakiet materiałów metodycznych do diagnozy predyspozycji, zainteresowań zawodowych i uzdolnień przedsiębiorczych uczniów/słuchaczy”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM

Jako Wykonawca starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu dotyczącym **opracowania pilotażowej wersji narzędzia – opis funkcjonalności narzędzia w języku informatycznym** w ramach projektu „*QUO VADIS? Narzędzie oraz pakiet materiałów metodycznych do diagnozy predyspozycji, zainteresowań zawodowych i uzdolnień przedsiębiorczych uczniów/słuchaczy*”, 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności:

1. Nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji;
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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
data i czytelny podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Jako Wykonawca starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu dotyczącym **opracowanie pilotażowej wersji narzędzia – opis funkcjonalności narzędzia w języku informatycznym** w ramach projektu „*QUO VADIS? Narzędzie oraz pakiet materiałów metodycznych do diagnozy predyspozycji, zainteresowań zawodowych i uzdolnień przedsiębiorczych uczniów/słuchaczy*”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, **oświadczam, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**

- a) posiadania wykształcenia wyższego informatycznego;
- b) posiadania doświadczenia w tworzeniu platformy informatycznej o wartości min. 20 000 zł
- c) posiadania doświadczenia udziału w min. jednym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej

.....  
data i czytelny podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania Wykonawcy



Projekt „QUO VADIS? Narzędzie oraz pakiet materiałów metodycznych do diagnozy predyspozycji, zainteresowań zawodowych i uzdolnień przedsiębiorczych uczniów/słuchaczy”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### ŻYCIORYS ZAWODOWY

Imię i nazwisko Oferenta:.....

| Warunki udziału w postępowaniu   | Proszę wstawić<br>„TAK” lub „NIE” |
|--|-----------------------------------|
| <b>Wykształcenie wyższe informatyczne</b><br><i>uzyskany tytuł, nazwa uczelni, wydział, specjalność, rok ukończenia</i>  |                                   |
| <b>Doświadczenie w tworzenia platformy informatycznej o wartości min. 20 000 zł ;</b><br><i>Nazwa i adres Beneficjenta, tytuł projektu, zakres obowiązków, wartość zamówienia, okres obowiązywania umowy(od mc-rr- do mc-rr)</i> |                                   |
| <b>Udziału w min. jednym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej</b><br><i>Nazwa i adres Beneficjenta, tytuł projektu, zakres obowiązków</i>  |                                   |

.....  
data i czytelny podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



Projekt „QUO VADIS? Narzędzie oraz pakiet materiałów metodycznych do diagnozy predyspozycji, zainteresowań zawodowych i uzdolnień przedsiębiorczych uczniów/słuchaczy”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### OŚWIADCZENIE O ZAANGAŻOWANIU W REALIZACJĘ INNYCH PROJEKTÓW

Jako Wykonawca starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu dotyczącym **opracowania pilotażowej wersji narzędzia – opis funkcjonalności narzędzia w języku informatycznym** w ramach projektu „QUO VADIS? Narzędzie oraz pakiet materiałów metodycznych do diagnozy predyspozycji, zainteresowań zawodowych i uzdolnień przedsiębiorczych uczniów/słuchaczy”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, **oświadczam, że:**

1. Aktualnie nie jestem/jestem<sup>1</sup> zaangażowany(a) w realizację innych projektów finansowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL) jak również w ramach innych programów Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia (NSRO):

| Lp. | Nazwa beneficjenta i nr umowy o dofinansowanie projektu | Pełnione stanowisko(a) w projekcie | Forma zatrudnienia | Wymiar zaangażowania (etat/godziny) |
|-----|---|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
|     |   |                                    |                    |                                     |
|     |   |                                    |                    |                                     |

2. łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków Szkoły Wyższej Psychologii Społecznej oraz innych podmiotów **nie przekracza/przekracza<sup>2</sup> 240 h miesięcznie**. Powyższe dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia, prowadzenia własnej działalności gospodarczej.
3. W trakcie obowiązywania umowy zobowiązuję się do spełnienia warunku dotyczącego zachowania łącznego wymiaru zaangażowania zawodowego (zgodnie z zapisami wskazanymi w punkcie 4) nieprzekraczającego 240 godzin miesięcznie.
4. Aktualnie nie jestem/jestem<sup>3</sup> zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Kapitału Ludzkiego (PO KL)<sup>4</sup> tj. w:

.....  
(nazwa i adres instytucji)

na stanowisku .....

5. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o każdej zmianie mojego zaangażowania w realizację projektów NSRO oraz w sytuacji przekroczenia wskazanego łącznego miesięcznego wymiaru pracy zawodowej wynoszącego 240 godzin.

.....  
data oraz czytelny podpis  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

<sup>1,2,3</sup> - niewłaściwe wykreślić

<sup>4</sup> - Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO KL rozumie się Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą (Instytucję Pośredniczącą II stopnia), Regionalny Ośrodek EFS, Krajowy Ośrodek EFS oraz Krajową Instytucję Wspomagającą.



---

Projekt „QUO VADIS? Narzędzie oraz pakiet materiałów metodycznych do diagnozy predyspozycji, zainteresowań zawodowych i uzdolnień przedsiębiorczych uczniów/słuchaczy”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego