**Załącznik nr 1 do IWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy ……........................................................................................................

Siedziba Wykonawcy ……......................................................................................................

Nr tel./e – mail ...................................................................................................................

Adres do korespondencji .........................................................................................................

Wykonawca składa ofertę dla Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. w Poznaniu
ul. Matejki 57 na **Diagnoza oraz rozwój 2 kompetencji liderskich dla kadry zarządzającej Spółki**i oferuje:

Cena całkowita netto: ................................. zł (słownie:………......................................................)

w tym:

za 1 etap przedmiotu umowy ………………………. zł (słownie: …………………………………………………………)

za 2 etap przedmiotu umowy ………………………. zł (słownie: …………………………………………………………)

za 3 etap przedmiotu umowy ………………………. zł (słownie: …………………………………………………………)

Cena całkowita brutto: ................................. zł (słownie: ..............................................................)

w tym:

za 1 etap przedmiotu umowy ………………………. zł (słownie: …………………………………………………………)

za 2 etap przedmiotu umowy ………………………. zł (słownie: …………………………………………………………)

za 3 etap przedmiotu umowy ………………………. zł (słownie: …………………………………………………………)

Wykonawca oferuje (proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwą odpowiedź – w przypadku nie znaczenia żadnej odpowiedzi Zamawiający przyzna 0 pkt):

 autorski program szkoleniowy z wykorzystaniem minimum 3 licencjonowanych gier szkoleniowych oraz wykorzystaniem minimum 4 narzędzi rozwoju (proszę wskazać nazwę narzędzi):

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 autorski program szkoleniowy z wykorzystaniem minimum 2 licencjonowanych gier szkoleniowych oraz wykorzystaniem minimum 4 narzędzi rozwoju(proszę wskazać nazwę narzędzi): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 autorski program szkoleniowy z wykorzystaniem minimum 1 licencjonowanej gry szkoleniowej oraz wykorzystaniem minimum 4 narzędzi rozwoju (proszę wskazać nazwę narzędzi): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 autorski program szkoleniowy bez wykorzystania licencjonowanych gier szkoleniowych oraz wykorzystaniem minimum 4 narzędzi rozwoju (proszę wskazać nazwę narzędzi): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Wykonawca nie oferuje autorskiego programu szkolenia lub nie oferuje wykorzystania minimum 4 narzędzi.

**UWAGA:** Wykonawca do oferty powinien załączyć autorski program szkolenia. Nie załączenie autorskiego programu szkolenia do oferty, nie podlega uzupełnieniu i skutkować będzie przyznaniem 0 pkt w ramach podkryterium.

Wykonawca oświadcza, że ma możliwość wykonania przedmiotu umowy zdalnie (proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwą odpowiedź – w przypadku nie znaczenia żadnej odpowiedzi Zamawiający przyzna 0 pkt):

**** TAK, do zdalnego wykonywania przedmiotu umowy zostaną wykorzystane następujące narzędzia (proszę wskazać nazwę narzędzi):

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**** NIE

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi
w Istotnych Warunkach Zamówienia oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Zapoznaliśmy się ze Istotnymi Warunkami Zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem umowy.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia Podwykonawcy (proszę wskazać nazwę i adres podwykonawcy):

1) .................................................................................................................

2) .................................................................................................................

**6.** Integralną częścią oferty są załączniki do oferty:

1. *……………………………………..*
2. *…………………………………….*

DATA :

 ***Podpis …………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

**Załącznik nr 3 do IWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy ……........................................................................................................

Siedziba Wykonawcy ……......................................................................................................

Oświadczamy, że:

1. wykonaliśmy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie minimum 5 szkoleń dla kadry menedżerskiej/zarządzającej z zakresu skutecznej komunikacji i roli lidera w 5 różnych podmiotach zatrudniających minimum 300 pracowników każdy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa firmy | Liczba zatrudnionych | Data przeprowadzenia szkolenia | Zakres (przedmiot) szkolenia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. dysponujemy ……………… (prosimy wskazać liczbę) osobami skierowanymi do realizacji przedmiotu umowy, które będą odpowiedzialne za świadczenie usług spełniającymi warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 7 ppkt 2) IWZ, tj.:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko trenera | Posiadanie wykształcenie | Posiadanie doświadczenie w zakresie treningu rozwoju kompetencji osobistych i społecznych oraz rozwoju umiejętności menadżerskich w latach kalendarzowych  | Przygotowanie do pracy trenera (należy podać nazwę studiów podyplomowych/ kursów/szkoleń) | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń ze wskazaniem liczby godzin szkoleniowych w ciągu ostatnich 3 lat |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

DATA :

 ***Podpis …………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***