**IRATMINTÁK**

**Az ajánlatban benyújtandó iratok mintái**

**Előlap minta**

**AJÁNLAT**

**„****VIRTUÁLIS INKUBÁCIÓS SZAKMAI ANYAG ÉS TARTALOM FEJLESZTÉSE A VOSZ RÉSZÉRE A GINOP-1.1.9-VEKOP-20-2020-00001 AZONOSÍTÓSZÁMÚ PÁLYÁZAT KERETÉBEN”**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ajánlattevő:  | …………………..………... |
|  | ……………………………. |

**1. sz. melléklet**

**AJÁNLATI FELOLVASÓLAP**

**Tárgy: „Virtuális inkubációs szakmai anyag és tartalom fejlesztése a VOSZ részére a GINOP-1.1.9-VEKOP-20-2020-00001 azonosítószámú pályázat keretében”**

1. **Ajánlattevő:**

| Neve/Cégneve |  |
| --- | --- |
| **Címe** |  |
| Adószáma/Adóazonosító jele |  |
| **Telefonszáma** |  |
| **E-mail címe** |  |
| Kapcsolattartó személy neve, telefonszáma/e-mail címe |  |

**2.**

|  |  |
| --- | --- |
| **értékelési szempont megnevezése** | **megajánlott érték** |
| **ajánlati ár (vállalkozói díj BRUTTÓ HUF)** | **………... HUF** |
| **a 6.3. pont M.1 alkalmassági követelmény pontban előírt területen szerzett szakmai többlettapasztalata (minimum 0 hónap – maximum 6 hónap)** | **….. hónap** |

|  |  |
| --- | --- |
| Kelt: ……….., 2023. ……………… hó ….. nap | ……………………………………………. |
|  | aláírás/ meghatalmazott aláírása  |

**2. sz. melléklet**

**Ajánlattételi nyilatkozat**

**a „Virtuális inkubációs szakmai anyag és tartalom fejlesztése a VOSZ részére a GINOP-1.1.9-VEKOP-20-2020-00001 azonosítószámú pályázat keretében”**

Alulírott …………………………………….... (név), mint a(z) .......…………............…………………… (ajánlattevő szervezet neve:, székhelye:) nevében nyilatkozattételre jogosult a fenti tárgyban megindított egyszerű beszerzési eljárásban

**az alábbi nyilatkozatot teszem:**

* Az ajánlatkérési felhívásban foglalt valamennyi követelmény, utasítás, kikötés, szerződéses feltétel, valamint műszaki leírás gondos áttekintése után ezennel kijelentem, hogy az ajánlatkérési felhívásban és mellékleteiben foglalt valamennyi feltételt megismertem, megértettem és azokat a jelen nyilatkozattal elfogadom, kijelentem, hogy a tárgyi feladat ellátásával összefüggő kötelezettségeimet maradéktalanul teljesítem az ajánlatomban rögzítettek szerint, a szerződéses feltételeket elfogadom a szerződéskötés alapjául, és kötelezettséget vállalok a szerződés megkötésére és teljesítésére az ajánlatban meghatározott ellenszolgáltatásért.
* ***Büntetőjogi felelősségem tudatában*** kijelentem, hogy az ajánlattevő nem tartozik az ajánlatkérési felhívásban meghatározott kizáró okok hatálya alá.
* Kijelentem, hogy – az ajánlatomban foglaltak szerint – megfelelek az ajánlatkérési felhívásban meghatározott alkalmassági feltételeknek.
* Vállalom, hogy ajánlatomat az ajánlati kötöttség beálltától számítva legalább 90 napig fenntartom. Tudomásul veszem, hogy ajánlatomat ezen ajánlati kötöttség időtartama alatt nem változtathatom meg.
* *Kijelentem, hogy az ajánlatomban, esetleges hiánypótlásomban becsatolt fordítás(ok) tartalma (amennyiben releváns) mindenben megfelel az eredeti szövegnek, annak tartalmáért felelősséget vállalok*.
* Kijelentem, hogy jelen ajánlat részét képező valamennyi dokumentum tartalma megfelel a valóságnak, azok tartalmáért felelősséget vállalok.
* ***Büntetőjogi felelősségem tudatában*** kijelentem, hogy az ajánlatot saját kezűleg írtam alá, az ajánlatban található aláírás a sajátom. Kijelentjük, hogy társaságunkkal szemben a cégkivonat szerint cégügyében el nem bírált módosítás

[ ]  **folyamatban van[[1]](#footnote-1), amelyre vonatkozóan csatoljuk a cégbírósághoz benyújtott változásbejegyzési kérelmet és az annak érkeztetéséről a cégbíróság által megküldött igazolást egyszerű másolati példányban /**

[ ]  **nincs folyamatban[[2]](#footnote-2).**

* Kijelentjük, hogy a pályázó társaság kis- és középvállalkozásról szóló 2004. évi XXXIV. törvény (Kkvt.) 3. §[[3]](#footnote-3) szerint vállalkozásunk besorolása a következő:
* középvállalkozás [ ]
* kisvállalkozás [ ]
* mikrovállalkozás [ ]
* nem tartozunk a Kkvt. besorolás alá [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| Kelt: ………….., 2023. ……… hó ….. nap | ……………………………………………. |
|  | aláírás/ meghatalmazott aláírása  |

**3. sz. melléklet**

**Nyilatkozat az alkalmassági követelmények vonatkozásában**

**„Virtuális inkubációs szakmai anyag és tartalom fejlesztése a VOSZ részére a GINOP-1.1.9-VEKOP-20-2020-00001 azonosítószámú pályázat keretében”**

Alulírott …………………………………….... (név), mint a(z) .......…………............…………………… (ajánlattevő szervezet neve:, székhelye:) nevében nyilatkozattételre jogosult a fenti tárgyban megindított egyszerű beszerzési eljárásban

**az alábbi nyilatkozatot teszem:**

1. Nyilatkozom, hogy az általam képviselt szervezet az eljárást megindító ajánlatkérési felhívás

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. önállóan felel meg.
 | 1. alkalmasság igazolására igénybe vett más szervezet kapacitásait igénybe véve felel meg.
 |
| 6.3 alkalmassági pont M.1. alpontjában foglalt feltételeknek; |[ ] [ ]
| 6.3. alkalmassági pont M.2. alpontjában foglalt feltételeknek; |[ ] [ ]

1. A jelen nyilatkozati forma 1) pont A) alpontjában, az önálló megfelelés vonatkozásában tett nyilatkozatomra tekintettel kijelentem, hogy az ajánlatkérési felhívásban meghatározott 6.3. pont M1. és M2. alpontjában foglalt alkalmassági követelmények velünk, mint ajánlattevővel szemben teljesülnek, megfelelünk az ajánlatkérő által előírt alkalmassági követelményeknek.

VAGY

1. A jelen nyilatkozati forma 1) pont B) alpontjában, a kapacitás igénybevételére vonatkozó nyilatkozatomra tekintettel kijelentem, hogy az alábbi személyre/ szervezetre kívánunk támaszkodni az ajánlatkérő által előírt alkalmassági követelményeknek való megfelelés érdekében, továbbá kijelentem, hogy a kapacitást nyújtó szervezet megfelel az ajánlatkérő által meghatározott azon alkalmassági követelményeknek, amelyek vonatkozásában az ajánlattevő részére kapacitást nyújt, továbbá nem áll az előírt kizáró okok hatálya alatt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A személy/szervezet megnevezése** | **A személy lakóhelye/szervezet székhelye** | **Alkalmassági követelmény megjelölése a felhívás vonatkozó pontjára történő hivatkozással****[pl.: 6.3.1 alkalmassági pont M.1. pont.;]** |
|  |  |  |

1. Jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy amennyiben nem vagy az esetleges hiánypótlás követően sem megfelelően nyújtom be az alkalmasság alátámasztását szolgáló igazolásokat vagy nyilatkozatokat, akkor ajánlatkérő az ajánlatunk érvénytelenségének megállapításra jogosult.

|  |  |
| --- | --- |
| Kelt: ………….., 2023. ……… hó ….. nap | ……………………………………………. |
|  | aláírás/ meghatalmazott aláírása  |

**4. sz. melléklet**

**ELŐSZERZŐDÉS**

(minta)

**A kapacitást rendelkezésre bocsátó szervezet igénybevételéhez**

**CSAK AKKOR CSATOLANDÓ, AMENNYIBEN IGÉNYBE VESZNEK**

**KAPACITÁST NYÚJTÓ SZERVEZETET**

Eljárás tárgya: **„Virtuális inkubációs szakmai anyag és tartalom fejlesztése a VOSZ részére a GINOP-1.1.9-VEKOP-20-2020-00001 azonosítószámú pályázat keretében”**

Szerződő felek: ……………………………. (ajánlattevő)

……………………………. (kapacitást nyújtó szervezet)

Alulírottak, mint a fenti tárgyú egyszerű beszerzési eljárás ajánlattevője, illetve az ajánlattevő részére kapacitást rendelkezésre bocsátó szervezete (továbbiakban: Felek), jelen előszerződéssel kötelezettséget vállalunk, hogy amennyiben az eljárásban az ajánlattevő kerül nyertesként kihirdetésre, úgy a az egyszerű beszerzési eljárás eredményeként kötendő szerződés teljesítéséhez a Felek szerződést kötnek, tekintettel arra, hogy ajánlattevő az eljárásban előírt alkalmassági követelményeknek más szervezet kapacitására támaszkodva kíván megfelelni.

A szerződő felek megállapodnak a szerződés lényeges feltételeiben, így különösen az ellenszolgáltatás összegében. Felek kijelentik, hogy a szerződéses díjban megállapodtak, amelyet külön megállapodásban rögzítenek.

A kapacitást rendelkezésre bocsátó szervezet kötelezettséget vállal, hogy a szerződés teljesítéséhez szükséges erőforrások rendelkezésre állnak majd a szerződés teljesítésének időtartama alatt, nyilatkozik, hogy megfelel az ajánlatkérő által meghatározott azon alkalmassági követelményeknek, illetve nyilatkozik továbbá, hogy kapacitást nyújtó szervezet nem tartozik az ajánlatkérési felhívásban meghatározott kizáró okok hatálya alá.

A kapacitást rendelkezésre bocsátó szervezet olyan mértékben vesz részt a szerződés teljesítésében, amely – az ajánlattevő saját kapacitásával együtt - biztosítja az alkalmassági követelményben elvárt szaktudás, illetve szakmai tapasztalat érvényesülését a teljesítésben.

A Kapacitást Biztosító Szervezet az Ajánlattevő részére az alkalmassági követelményeknek való megfeleléshez az alábbi erőforrásokat bocsátja rendelkezésre: M1./M2. alkalmassági követelményeknek megfelelő erőforrások.

Az alkalmasság igazolásában részt vevő szervezet meghatalmazza az ajánlattevőt, hogy képviseletében eljárjon az ajánlat megtételekor.

Kelt: ………….., 2023. ……… hó ….. nap

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………aláírás/ meghatalmazott aláírása (ajánlattevő) | …………………………………aláírás/ meghatalmazott aláírása (kapacitást nyújtó szervezet) |

**5. sz. melléklet**

**Szakmai önéletrajz**

|  |
| --- |
| **SZEMÉLYES ADATOK** |
| **Név:** |  |
| **Születési idő:** |  |
| **ISKOLAI VÉGZETTSÉG, EGYÉB TANULMÁNYOK**(Kezdje a legfrissebbel, és úgy haladjon az időben visszafelé!) |
| **Mettől meddig** (év/hónap pontossággal)[[4]](#footnote-4) | **Intézmény megnevezése / Végzettség** |
|  |  |
|  |  |
| **AZ ALKALMASSÁGI KÖVETELMÉNY SZERINTi TAPASZTALAT ISMERTETÉSE[[5]](#footnote-5)**(Kezdje a legutolsóval, és úgy haladjon az időben visszafelé!) |
| **Korábbi tapasztalat ismertetése, KEZDÉSI és BEFEJEZÉSI időpontjai** (év-hónap pontossággal) | **Ellátott munkakör és feladatok felsorolása, olyan részletességgel, hogy abból az ALKALMASSÁGI KÖVETELMÉNYNEK VALÓ megfelelés megállapítható legyen** |
|  |  |
|  |  |
| **AZ ÉRTÉKELÉSI SZEMPONTOK SZERINTi TAPASZTALAT ISMERTETÉSE[[6]](#footnote-6)**(Kezdje a legutolsóval, és úgy haladjon az időben visszafelé!) |
| **Korábbi tapasztalat ismertetése, KEZDÉSI és BEFEJEZÉSI időpontjai** (év-hónap pontossággal) | **Ellátott munkakör és feladatok felsorolása, olyan részletességgel, hogy abból az ÉRTÉKELÉSI SZEMPONTNAK VALÓ megfelelés megállapítható legyen** |
|  |  |
|  |  |
| **JELENLEGI MUNKAHELY**(Kezdje a legfrissebbel, és úgy haladjon az időben visszafelé!) |
| **Mettől meddig** (év-év) | **Munkahely megnevezése / Beosztás** |
|  |  |

Kijelentem, hogy tudomással bírok arról, hogy az ajánlattevő ***„*Virtuális inkubációs szakmai anyag és tartalom fejlesztése a VOSZ részére a GINOP-1.1.9-VEKOP-20-2020-00001 azonosítószámú pályázat keretében*”*** tárgyban kiírt beszerzési eljárás során alkalmassági feltételnek való megfeleléshez és a beszerzési eljárás eredményeképpen kötendő teljesítésben történő részvételhez ajánlott.

Kijelentem továbbá, hogy az ajánlat nyertessége esetén képes vagyok dolgozni, és dolgozni kívánok a szerződés teljes időtartama során, az ajánlatban szereplő beosztásban (feladatkörben), melyre vonatkozóan az önéletrajzomat benyújtották.

Nyilatkozatommal kijelentem, hogy nincs más olyan kötelezettségem a fent jelzett időszakra vonatkozóan, amely a jelen szerződésben való munkavégzésemet bármilyen szempontból akadályozná.

|  |
| --- |
| Kelt: ………….., 2023. ……… hó ….. nap |
|  |  |  |
|  |  | (szakember saját kezű aláírása) |

**6. sz. melléklet**

**ALKALMASSÁGI KÖVETELMÉNY IGAZOLÁSA**

**NYILATKOZAT**

Nyilatkozat az ajánlatkérési felhívás közzétételének napját megelőző 36 hónap, beszerzés tárgya szerinti legjelentősebb munkáiról

Alulírott …………………………………….... (név), mint a(z) .......…………............…………………… (ajánlattevő szervezet neve:, székhelye:) nevében

kötelezettségvállalásra jogosult, mint **„Virtuális inkubációs szakmai anyag és tartalom fejlesztése a VOSZ részére a GINOP-1.1.9-VEKOP-20-2020-00001 azonosítószámú pályázat keretében”** tárgyú egyszerű beszerzési eljárás ajánlattevője nyilatkozom, hogy a referencia munkáim az alábbi táblázatban feltüntetett munkák voltak. Egyben nyilatkozom, hogy a táblázatban feltüntetett munkák az előírásoknak és a szerződésnek megfelelően teljesültek:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Szerződést kötő másik fél neve, címe, elérhetősége (email vagy telefonszám) |  |  |  |
| Teljesítés ideje (év-hónap-nap pontossággal feltüntetett befejezési dátum megadásával) |  |  |  |
| A teljesítés összege  |  |  |  |
| A teljesített szerződés leírása olyan részletességgel, hogy az alkalmassági követelménynek való megfelelés megállapítható legyen (ellátott feladatok bemutatása) |  |  |  |

Kelt………………………., 2023. ………………... .hó …… napján.

|  |
| --- |
| ………………..……………………………… |
| aláírás / meghatalmazott aláírása |

**7. sz. melléklet**

**nyilatkozat[[7]](#footnote-7)**

**a beszerzési iratok letöltéséről és átvételéről**

**KIZÁRÓLAG HONLAPRÓL VALÓ LETÖLTÉS ESETÉN ALKALMAZNDÓ**

Alulírott …………………………………….... (név), mint a(z) .......…………............…………………… (ajánlattevő szervezet neve:, székhelye:) nevében nyilatkozattételre jogosult

 nyilatkozom, hogy a

**„Virtuális inkubációs szakmai anyag és tartalom fejlesztése a VOSZ részére a GINOP-1.1.9-VEKOP-20-2020-00001 azonosítószámú pályázat keretében”**

megnevezésű egyszerű beszerzési eljárás iratait a felhívásban megadott elérhetőségről 2022. év. ……………. hó …….. napján letöltöttem, azokat átvettem.

Tudomásul veszem, hogy az egyszerű beszerzési eljárás letöltött dokumentumainak tartalma üzleti titokként kezelendő, csak a meghirdetett eljárásban, az ajánlat összeállításához használható fel, minden egyéb felhasználás jogszerűtlen és az Ajánlatkérő kifejezetten megtiltja.

Kijelentem, hogy az egyszerű beszerzési eljárás dokumentumait letöltő gazdasági szereplő itt megjelölt adatai helyesek és a valóságnak megfelelnek, és az adatok esetleges eltéréséből fakadó bárminemű kockázatot a nyilatkozatot tevő gazdasági szereplő viseli.

Adataimat a következők szerint adom meg:

|  |  |
| --- | --- |
| **Gazdasági szereplő neve:** |  |
| **Székhelye/Lakcím:** |  |
| **adószáma/adóazonosító jel:** |  |
| **cégjegyzékszáma (adott esetben):** |  |
| **Telefonszáma:** |  |
| **Telefaxszáma[[8]](#footnote-8):** |  |
| **Email címe:**  |  |
| **Kapcsolattartó neve:** |  |

Kelt: …………., 2023. ………….. hó … nap

…..............................

aláírás / meghatalmazott aláírása

1. Amennyiben a cégkivonat szerint a cégügyében el nem bírált módosítás van folyamatban. Csatolni kell a cég jogi képviselője által a Cégszolgálat útján az illetékes cégbíróság részére megküldött változásbejegyzési kérelmet és a Cégszolgálat részéről a jogi képviselőnek megküldött, elektronikus aláírással ellátott visszaigazolást is (mindkettőt papír alapú nyomtatott formában), valamint a KIM OCCR-hez történő beérkezésről szóló igazolást. [↑](#footnote-ref-1)
2. Megfelelő rész értelemszerűen megjelölendő. [↑](#footnote-ref-2)
3. **3. §**

(1) **KKV-nak minősül** az a vállalkozás, amelynek

*a)* összes foglalkoztatotti létszáma 250 főnél kevesebb, és

*b)* éves nettó árbevétele legfeljebb 50 millió eurónak megfelelő forintösszeg, vagy mérlegfőösszege legfeljebb 43 millió eurónak megfelelő forintösszeg.

(2) A KKV kategórián belül **kisvállalkozásnak** minősül az a vállalkozás, amelynek

*a)* összes foglalkoztatotti létszáma 50 főnél kevesebb, és

*b)* éves nettó árbevétele vagy mérlegfőösszege legfeljebb 10 millió eurónak megfelelő forintösszeg.

(3) A KKV kategórián belül **mikrovállalkozásnak** minősül az a vállalkozás, amelynek

*a)* összes foglalkoztatotti létszáma 10 főnél kevesebb, és

*b)* éves nettó árbevétele vagy mérlegfőösszege legfeljebb 2 millió eurónak megfelelő forintösszeg.

(4) Nem minősül KKV-nak az a vállalkozás, amelyben az állam vagy az önkormányzat közvetlen vagy közvetett tulajdoni részesedése - tőke vagy szavazati joga alapján - külön-külön vagy együttesen meghaladja a 25%-ot. [↑](#footnote-ref-3)
4. Az alkalmasság vonatkozásában Ajánlatkérő által nevesített jogosultság megszerzéséhez szükséges végzettség megszerzésének időpontját legalább év/hónap pontossággal kérjük megadni! [↑](#footnote-ref-4)
5. A táblázat tetszőleges számú sorral bővíthető [↑](#footnote-ref-5)
6. A táblázat tetszőleges számú sorral bővíthető [↑](#footnote-ref-6)
7. Az egyszerű beszerzési eljárás dokumentumainak letöltését követően kérjük jelen nyilatkozatot megküldeni Ajánlatkérő részére a kozbeszerzes@stockbauer.hu címre [↑](#footnote-ref-7)
8. A gazdasági szereplő felelőssége, hogy a regisztrációs formanyomtatványon megadott fax számra vagy email címre a gazdasági szereplő részére iratok kézbesíthetőek legyenek. [↑](#footnote-ref-8)