**Załącznik Nr 1**

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

[pieczęć wykonawcy]

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Kompleksowa organizacja szkolenia/kursu dla 1 uczestnika Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18 „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”**

Nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy: ....................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................

Adres siedziby albo miejsce zamieszkania wykonawcy: ....................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................

Dane identyfikacyjne wykonawcy: NIP ...............................................
REGON ..................................................

Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą *(niepotrzebne skreślić)*: TAK / NIE

Osoba uprawniona do kontaktów z zamawiającym: .........................................................................................

Telefon: ....................................... E-mail: ......................................................

1. Niniejszym składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, za cenę brutto (łącznie z VAT)::

|  |
| --- |
| **ZADANIE 1 - Masaż I stopnia i II stopnia**Łącznie 140 godzin dydaktycznych, w tym:• 40 godzin teorii z zakresu masażu,• 50 godzin zajęć praktycznych z zakresu masażu I stopnia, • 50 godzin zajęć praktycznych z zakresu masażu II stopnia. Liczba Uczestników kursu - 1 osoba.Cena brutto za jednego Uczestnika: ………………………………………………………………….(słownie: …………………………………………………………………………………………………………. ).**RAZEM CENA BRUTTO ZA 1 UCZESTNIKA**: ………………………………………………………………. zł(słownie : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. )Koszt kompleksowego przygotowania i przeprowadzenia kursu przygotowującego do pracy zgodnie z opisem w Załączniku nr 9 zapytania ofertowego + Koszty przeprowadzenia egzaminu zewnętrznego. |

1. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że:

1) zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

1. Otrzymaliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Zapoznaliśmy się z załączonymi do SWZ wzorem umowy oraz że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy *(dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*.

|  |
| --- |
| 1. Niniejsza oferta zawiera na stronach od ....... do .......informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(jeżeli dotyczy).*
 |

1. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Przewidujemy powierzenie realizacji części zamówienia następującym wykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Powierzany zakres zamówienia** | **Procentowa** |
| *(jeżeli jest znana)* |  | **wartość** |
|  |  | **zakresu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegamy na zasobach następujących podmiotów (zgodnie z załączonym do oferty zobowiązaniem tych podmiotów):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** | **Określenie udostępnionych zasobów** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

6. Niniejszą ofertę składamy na ........ kolejno ponumerowanych stronach

........................................ *(miejscowość),* dnia .......................... r.

*..............................................................*

*(podpis z pieczątką imienną osoby/osób*

*upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

2

**Załącznik Nr 2**

Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Niemcach**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowa organizacja szkolenia/kursu dla 1 uczestnika Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18 „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”** oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. - zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy podstawy prawne określone w ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………….

ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 oraz art.109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).*

1. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

 *(podpis)*

**Załącznik Nr 3**

Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Niemcach**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowa organizacja szkolenia/kursu dla 1 uczestnika Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18 „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”** oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji warunków zamówienia** w pełnym / niepełnym zakresie*(niepotrzebne skreślić, jeśli pozostawiono „w niepełnym zakresie” należy poniżej szczegółowo określić):*

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

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

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

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

*(w jakim wykonawca wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu)*

2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 4**

Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Niemcach**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowa organizacja szkolenia/kursu dla 1 uczestnika Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18 „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”** oświadczam co następuje:

* roboty budowlane . dostawy / usługi w zakresie

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

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

wykona wykonawca

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

……………………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 5**

Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Niemcach**

**Oświadczenie**

**zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..……………… będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**o ś w i a d c z a m(y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy pzp odda Wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby \*……………………………………………………………………………….

(zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pt. **Kompleksowa organizacja szkolenia/kursu dla 1 uczestnika Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18 „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”** na potrzeby realizacji w/w zamówienia.

1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby

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

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

1. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia

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

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

1. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje

Roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*………………………….…………………..………………………*

*(podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku :**

* + zdolności techniczne lub zawodowe (doświadczenie, potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model), osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)
	+ zdolności finansowe lub ekonomiczne (np. wysokość środków finansowych).
1. np. udostępnienie osób, udostępnienie maszyn, udostępnienie środków finansowych, podwykonawstwo.
2. Należy wskazać czynności/rodzaj robót jaki będzie realizowany. Gdy przedmiotem udostępnienia są zdolności dotyczące wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wówczas wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
3. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.

6

**Załącznik Nr 6**

Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Niemcach**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ÓW O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ
zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp**

my niżej podpisani

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

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

*(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców, w przypadku składania wniosku przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów)*

**Oświadczamy, iż Wykonawca:**

1. Nie należy\* do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.

2. Należy\* do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
 o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp. wspólnie z Wykonawcą: …………………………………………………………………………………………

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

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

Miejscowość, data Podpis i pieczątka Wykonawcy

## Załącznik nr 7 do SWZ

## WYKAZ SZKOLEŃ/KURSÓW

Dotyczy postępowania pn.:

**Kompleksowa organizacja szkolenia/kursu dla 1 uczestnika Projektu RPLU.11.01.00-06-002/18 „Stop dla wykluczenia – nowa szansa”**

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że należycie wykonał szkolenie/kurs (zadanie 1 – zadanie 5) w ramach jednego zamówienia w okresie ostatnich 3 lat.

UWAGA! Zamawiający nie dopuszcza sumowania usług w ramach różnych umów, zamówień i kontraktów, nawet świadczonych dla jednego usługodawcy w ramach odrębnych zamówień, kontraktów lub umów.

Ocena zostanie dokonana na podstawie:

1. wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane
2. dowodów określające, czy te usługi (wymienione w wykazie) zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi brutto (zł)**  | **Data wykonania****lub wykonywania** | **Miejsce wykonania** | **Podmioty, na rzecz których usługa była wykonana****Lub jest wykonywana** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**…………….………………… …………………… ………………………………. *(pieczęć Wykonawcy) (miejscowość, data) ( podpis osoby uprawnionej)***