**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

***Formularz ofertowy***

*Ja/My niżej podpisany/ni*, reprezentujący:

|  |  |
| --- | --- |
| Firma Wykonawcy [[1]](#footnote-1) |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość  ulica, nr lokalu |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

*składam/my* Zamawiającemu, tj. Stowarzyszenie Nasza Gmina w Radomyślu Wielkim

niniejszą ofertę.

**O F E R T A**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne (dalej: „Ogłoszenie”) w postępowaniu, którego przedmiotem jest usługa

**Usługi i wsparcia, poradnictwa i szkoleń dla uczestników projektu „Dzienny Dom Pomocy   
w Radomyślu Wielkim**

*oferuję/my* wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wszystkimi wymaganiami określonym w Ogłoszeniu na poniższych warunkach:

**1.** za cenę całkowitą:

…………………………………………………………zł brutto (słownie: …………………………………………………………….……..)

w tym należny podatek VAT ……….. %, tj. …………………… zł (słownie: …………………………………………………..)

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

**2.** wyliczoną zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Cena  za godz. netto** | **Stawka VAT**  **w %** | **Cena  za godz. brutto** | **Liczba godzin** | **Cena za zadanie netto** | **Cena za zadanie brutto** |
| **1** | 2 | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Zadanie nr 1 – Indywidualne poradnictwo psychologiczne |  |  |  | **1340** |  |  |
|  | Zadanie nr 2 – Indywidualne poradnictwo dietetyczne |  |  |  | **120** |  |  |
|  | Zadanie nr 3 – Zajęcia sportowe: nordic walking |  |  |  | **192** |  |  |
|  | Zadanie nr 4 – Indywidualne poradnictwo logopedyczne |  |  |  | **80** |  |  |
|  | Zadanie nr 5 – Trening budżetowy |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 6 – Trening kompetencji społecznych |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 7 – Trening pamięci |  |  |  |  |  |  |
|  | Zadanie nr 8 –Zajęcia taneczne - gimnastyka rehabilitacyjna 60 + |  |  |  | **128** |  |  |
|  | Zadanie nr 9 – Prelekcje prozdrowotne |  |  |  | **16** |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |

**3.** oświadczam/my, że:

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
2. *zapoznałem/liśmy* się z treścią Ogłoszenia i załączników, w tym z treścią opisu przedmiotu zamówienia i postanowieniami umowy, zweryfikowaliśmy powyższe dokumenty, akceptujemy wszystkie warunki, nie *wnoszę/imy* żadnych zastrzeżeń oraz *zobowiązuję/emy* się wykonać zamówienie zgodnie z ich treścią,
3. *oferuję/emy* realizację przedmiotu zamówienia w terminie określonym w Ogłoszeniu oraz warunki płatności określone w SIWZ,
4. *uważam/y* się za związanych złożoną ofertą przez 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
5. *wypełniłem/iliśmy* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio *pozyskałem/liśmy* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w Postępowaniu.
6. zamówienie *wykonam/y* samodzielnie\* / *zamierzam/y* powierzyć podwykonawcom następujące prace objęte przedmiotem zamówienia\* (*należy wpisać zakresy prac oraz wskazać nazwy/firmy podwykonawców, jeżeli są znane w chwili składnia oferty*):

………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………,

*\* niepotrzebne skreślić*

1. dokumenty zawarte na stronach od .........................do ......................... zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania,
2. *przedstawiam/y* w załączeniu uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wykazujące wszystkie przesłanki określone w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (*jeśli Wykonawca zastrzega informacje – należy załączyć uzasadnienie zawierające wykazanie prawidłowości zastrzeżenia wraz z ewentualnymi dowodami*),
3. wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do wskazanej poniżej osoby, na adres / nr kontaktowy:

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

1. w przypadku wyboru *mojej/ naszej* oferty *zobowiązuję/emy* się do zawarcia umowy zgodnie z treścią i na warunkach określonych w Ogłoszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. pod groźbą odpowiedzialności karnej *oświadczam/y*, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
3. integralną częścią oferty są załączone w kolejności:

………………………………….

………………………………….

***Miejscowość i data:***

***………………………………………………………..***

***Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:***

***………………………………………………………..***

*Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo*

**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**

***Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania***

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw wykluczenia z Postępowania**

*Ja/My niżej podpisany/ni*, reprezentujący:

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym ubiegając się o zamówienie na usługi społeczne w postępowaniu, którego przedmiotem jest usługa

**Usługi i wsparcia, poradnictwa i szkoleń dla uczestników projektu „Dzienny Dom Pomocy   
w Radomyślu Wielkim**

*oświadczam/y*, że:

**1.** nie *podlegam/y* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp. \*

zachodzą w stosunku do *mnie/nas* podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …… ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp*). Jednocześnie *oświadczam/y,* że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp *podjąłem/liśmy* następujące środki naprawcze: ………………………..…………………………………….…\*

*\*skreślić niewłaściwe*

**2.** w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby *powołuję/my* się w postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………………………………… (*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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 i data:**

**………………………………………………………..**

**Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:**

**………………………………………………………..**

*Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo*

**Załącznik nr 4.1 do Ogłoszenia**

***Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

*Ja/My niżej podpisany/ni*, reprezentujący:

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym ubiegając się o zamówienie na usługi społeczne w postępowaniu, którego przedmiotem jest usługa

**Usługi i wsparcia, poradnictwa i szkoleń dla uczestników projektu „Dzienny Dom Pomocy   
w Radomyślu Wielkim**

Oświadczam/y, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Ogłoszeniu o zamówieniu w pkt IV.2.**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **Ogłoszeniu o zamówieniu w pkt IV.2.** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………….…………………………………………. w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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/y osoby/osób uprawnionej/ych:**

**………………………………………………………..**

*Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictw*

**Załącznik nr 5 do Ogłoszenia**

***Wykaz usług***

**WYKAZ USŁUG**

*Ja/My niżej podpisany/ni*, reprezentujący:

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym ubiegając się o zamówienie na usługi społeczne w postępowaniu, którego przedmiotem jest usługa

**Usługi i wsparcia, poradnictwa i szkoleń dla uczestników projektu „Dzienny Dom Pomocy   
w Radomyślu Wielkim**

przedstawiamy poniższy wykaz usług:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  podmiotu,  którego doświadczenie jest wykazywane | **Nazwa**  podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane | **Opis zamówienia**  (z opisu winno wynikać spełnianie wymagań wskazanych w SWZ) | | **Data rozpoczęcia** realizacji zamówienia  (dd/mm/rrrr) | **Data wykonania**  zamówienia  (dd/mm/rrrr) |
| Nazwa / zakres tematyczny usługi / rodzaj beneficjentów (uczestników) | Liczba godzin szkoleniowych  /  Liczba godzin usługi doradczej |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu *załączam/y* dowody potwierdzające, że powyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Miejscowość i data:**

**………………………………………………………..**

**Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:**

**………………………………………………………..**

*Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo*

**Załącznik nr 6 do Ogłoszenia**

***Wykaz do kryterium „doświadczenie Wykonawcy”***

**WYKAZ DO KRYTERIUM „DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY”**

*Ja/My niżej podpisany/ni*, reprezentujący:

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym ubiegając się o zamówienie na usługi społeczne w postępowaniu, którego przedmiotem jest usługa

**Usługi i wsparcia, poradnictwa i szkoleń dla uczestników projektu „Dzienny Dom Pomocy   
w Radomyślu Wielkim**

przedstawiamy poniższy wykaz usług:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  podmiotu,  którego doświadczenie jest wykazywane | **Nazwa**  podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane | **Opis zamówienia**  (z opisu winno wynikać spełnianie wymagań wskazanych w SWZ) | | **Data rozpoczęcia** realizacji zamówienia  (dd/mm/rrrr) | **Data wykonania**  zamówienia  (dd/mm/rrrr) |
| Nazwa / zakres tematyczny usługi / rodzaj beneficjentów (uczestników) | Liczba godzin szkoleniowych  /  Liczba godzin usługi doradczej |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu *załączam/y* dowody potwierdzające, że powyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Miejscowość i data:**

**………………………………………………………..**

**Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:**

**………………………………………………………..**

*Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo*

**Załącznik nr 7 do Ogłoszenia**

***Zobowiązanie podmiotu trzeciego***

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

*Ja/my* niżej *podpisany/i*, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa /firma/ i adres podmiotu trzeciego)*

*oświadczam/y*, że stosownie do art. 22a ust. 2[[2]](#footnote-2) ustawy Pzp, ***zobowiązuję/emy* się do** **oddania do dyspozycji Wykonawcy:**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

ubiegającemu się o zamówienie na usługi społeczne w postępowaniu, którego przedmiotem jest usługa **Usługi i wsparcia, poradnictwa i szkoleń dla uczestników projektu „Dzienny Dom Pomocy w Radomyślu Wielkim**

**niezbędnych zasobów w postaci**[[3]](#footnote-3) …………………………………………………..…………………………

*(określenie udostępnianych zasobów)* na okres korzystania z nich przy wykonywaniu ww. zamówienia.

oraz, że

1. sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to[[4]](#footnote-4): ………….……………………………………………………………………………………
2. zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego to: ……… …………………….……………………………………………………………..……………………………..…

**Miejscowość i data:**

**………………………………………………………..**

**Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:**

**………………………………………………………..**

*Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo*

**Załącznik nr 8 do Ogłoszenia**

***Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej***

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

*Ja/My niżej podpisany/ni*, reprezentujący:

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym ubiegając się o zamówienie na usługi społeczne w postępowaniu, którego przedmiotem jest usługa

**Usługi i wsparcia, poradnictwa i szkoleń dla uczestników projektu „Dzienny Dom Pomocy   
w Radomyślu Wielkim**

po zapoznaniu się z listą Wykonawców, którzy złożyli w oferty w Postępowaniu oświadczam/y, że:

-nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. Poz. 229 ze zm.) z żadnym z tych Wykonawców\*

-należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.) z następującym/mi Wykonawcą/ami\*: ……………………………………………………………………………\*\* . Wraz z oświadczeniem składamy w załączeniu dokumenty/informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu.

*\* - niewłaściwe skreślić*

*\*\* - wskazać nazwę (firmę ) Wykonawcy/ów, który/rzy złożył/li oferty w niniejszym postępowaniu i z którym/mi Wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej*

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Miejscowość i data:**

**………………………………………………………..**

**Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych:**

**………………………………………………………..**

*Nazwisko i imię osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej/ych pełnomocnictwo*

1. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby wykonawców wspólnie składających ofertę* [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 22a ust. 1-2 ustawy Pzp:

   „*1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.*

   *2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia”.*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku: wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, osobowy;* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Uwaga! Zgodnie z art. 22a ust. 4 ustawy Pzp: „W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli* ***podmioty te zrealizują*** *roboty budowlane lub* ***usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane”.***  [↑](#footnote-ref-4)