## **Załącznik nr 1 do SWZ/umowy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Wykonawca

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy/ Imię i nazwisko Wykonawcy | wypełnić |
| **Adres Wykonawcy** | **wypełnić** |
| **województwo** | **wypełnić** |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres Wykonawcy)** | **wypełnić** |
| **NIP Firmy**/**PESEL w przypadku osób nieprowadzących działalności gospodarczej** | **wypełnić** |
| **REGON** | **wypełnić** |
| **Osoba do kontaktu w postępowaniu (dane osobowe,** **nr telefonu,** **adres e-mail)** | **wypełnić** |
| **Osoba upoważniona do nadzorowania realizacji umowy (dane osobowe, nr telefonu, adres e-mail)** | **wypełnić** |
| **kategoria przedsiębiorstwa** | **…………………………………………………………………………………………**  (wypełnić zgodnie z poniższymi kategoriami)  **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**  **mikroprzedsiębiorstwo:** mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót lub całkowity bilans nie przekraczający 2 mln Euro  **przedsiębiorstwo małe:** mniej niż 50 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 10 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 10 mln Euro  **przedsiębiorstwo średnie:** mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln Euro  **duże przedsiębiorstwo:** 250 i więcej pracowników oraz roczny obrót przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny przekraczający 43 mln Euro |

1. **Zamawiający:**

Uniwersytet Łódzki, 90-136 Łódź, ul. Narutowicza 68.

1. **Przedmiot zamówienia publicznego:**

Przeprowadzenie warsztatów plastycznych, warsztatów muzycznych, zajęć edukacji medialnej oraz zajęć jogi dla uczestników Klubu Seniora przy Domu Seniora UŁ - zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia znajdującym się w Załączniku nr 2 do SWZ - Opisie przedmiotu zamówienia.

1. **Wartość oferty brutto w złotych polskich (kryterium nr 1):**

**4.1. Część nr 1 warsztaty plastyczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość godzin zajęć** | **Cena brutto za**  **1 godzinę zajęć w zł** | **Wartość zamówienia brutto w zł** |
| a | b | c (a x b) |
| 480 | ……………………….  podać | ……………………….  podać |

**4.2. Część nr 2 warsztaty muzyczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość godzin zajęć** | **Cena brutto za**  **1 godzinę zajęć w zł** | **Wartość zamówienia brutto w zł** |
| a | b | c (a x b) |
| 480 | ……………………….  podać | ……………………….  podać |

**4.3. Część nr 3 zajęcia edukacji medialnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość godzin zajęć** | **Cena brutto za**  **1 godzinę zajęć w zł** | **Wartość zamówienia brutto w zł** |
| a | b | c (a x b) |
| 720 | ……………………….  podać | ……………………….  podać |

**4.4. Część nr 4 zajęcia jogi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość godzin zajęć** | **Cena brutto za**  **1 godzinę zajęć w zł** | **Wartość zamówienia brutto w zł** |
| a | b | c (a x b) |
| 240 | ……………………….  podać | ……………………….  podać |

Jeżeli Wykonawca jest osobą fizyczną (lub konsorcjum osób fizycznych) nieprowadzącą działalności gospodarczej, podana w ofercie cena jest wartością ostateczną (ceną brutto brutto), zawierającą wszystkie koszty Wykonawcy oraz Zamawiającego związane z wynagrodzeniem tj. pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego związany z wypłatą wynagrodzenia (składki na ubezpieczenie zdrowotne, wypadkowe i emerytalne – jeśli dotyczy – oraz podatek dochodowy).

1. **Doświadczenie zawodowe osoby skierowanej do realizacji zamówienia**

**UWAGA!**

* poniższe dane (imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia) oraz wykaz przeprowadzonych zajęć nie podlegają uzupełnieniu;
* w przypadku gdy Wykonawca nie wskaże osoby, która będzie skierowana do realizacji zamówienia (nie poda imienia i nazwiska) Wykonawca w kryterium „doświadczenie zawodowe osoby skierowanej do realizacji zamówienia” otrzyma 0 pkt;
* Wykonawca powinien wskazać te same osoby poniżej oraz w Załączniku nr 6b do SWZ (Wykaz osób), składanym na wezwanie Zamawiającego. W przypadku, gdy w obu tych dokumentach podane zostaną różne osoby Zamawiający dokona ponownej oceny oferty w kryterium „doświadczenie zawodowe osoby skierowanej do realizacji zamówienia” i przyzna ofercie w tym kryterium 0 pkt;
* Usługi (przeprowadzone zajęcia) wskazane w tabeli poniżej oraz usługi (przeprowadzone zajęcia) wskazane w Załączniku nr 6b do SWZ (Wykaz osób), składanym na wezwanie Zamawiającego nie mogą się pokrywać – muszą to być różne zajęcia. Zamawiający po złożeniu przez Wykonawcę Załącznika nr 6b do SWZ (Wykaz osób) zweryfikuje czy są to różne usługi. Jeżeli zostaną podane te same usługi Zamawiający dokona ponownej oceny oferty w kryterium „doświadczenie zawodowe osoby skierowanej do realizacji zamówienia” – tzn. pomniejszy liczbę godzin przeprowadzonych zajęć wskazanych w poniższej tabeli o liczbę godzin pokrywających się zajęć w obydwu dokumentach (ale nie więcej niż o liczbę godzin wymaganych dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu w odniesieniu do osób skierowanych do realizacji zamówienia) i przyzna punkty zgodnie z zasadami określonymi w SWZ.
  1. **Część nr 1 warsztaty plastyczne**

Wykonawca oświadcza, że niżej wskazana osoba, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia

Imię i nazwisko …………………………………………………… (należy wypełnić)

posiada doświadczenie zawodowe polegające na przeprowadzeniu **w okresie ostatnich 3 lat** następujących **grupowych zajęć plastycznych z udziałem osób starszych (60+):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zajęcia były realizowane** | **Data prowadzenia zajęć**  **od - do**  **dzień-miesiąc-rok** | **Liczba godzin (zegarowych) zajęć** |
|  | ………………………………………..  (nazwa podmiotu)  ………………………………………  (dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu) |  |  |
|  | ………………………………………..  (nazwa podmiotu)  ………………………………………  (dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu) |  |  |
| **Łączna liczba godzin zegarowych zajęć** | | |  |

* 1. **Część nr 2 warsztaty muzyczne**

Wykonawca oświadcza, że niżej wskazana osoba, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia

Imię i nazwisko …………………………………………………… (należy wypełnić)

posiada doświadczenie zawodowe polegające na przeprowadzeniu **w okresie ostatnich 3 lat** następujących **zajęć edukacji muzycznej dla osób dorosłych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zajęcia były realizowane** | **Data prowadzenia zajęć**  **od - do**  **dzień-miesiąc-rok** | **Liczba godzin (zegarowych) zajęć** |
|  | ………………………………………..  (nazwa podmiotu)  ………………………………………  (dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu) |  |  |
|  | ………………………………………..  (nazwa podmiotu)  ………………………………………  (dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu) |  |  |
| **Łączna liczba godzin zegarowych zajęć** | | |  |

* 1. **Część nr 3 zajęcia edukacji medialnej**
     1. Wykonawca oświadcza, że niżej wskazana osoba, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia

Imię i nazwisko …………………………………………………… (należy wypełnić)

posiada doświadczenie zawodowe polegające na przeprowadzeniu **w okresie ostatnich 3 lat** następujących **grupowych zajęć edukacji medialnej i/lub cyfrowej dedykowanych wyłącznie dla osób starszych 60+ (udział osób starszych w grupie wynosił 100%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zajęcia były realizowane** | **Data prowadzenia zajęć**  **od - do**  **dzień-miesiąc-rok** | **Liczba godzin (zegarowych) zajęć** |
|  | ………………………………………..  (nazwa podmiotu)  ………………………………………  (dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu) |  |  |
|  | ………………………………………..  (nazwa podmiotu)  ………………………………………  (dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu) |  |  |
| **Łączna liczba godzin zegarowych zajęć** | | |  |

Wykonawca oświadcza, że wyżej wskazana osoba, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia:

**🞏** posiada certyfikat „Latarnik Polski Cyfrowej”

**🞏** nie posiada certyfikatu „Latarnik Polski Cyfrowej”

*W razie braku zaznaczenia jednej z powyższych opcji Zamawiający uzna, że wskazana osoba nie posiada certyfikatu i przyzna 0 pkt w kryterium „Kwalifikacje zawodowe osób skierowanych do realizacji zamówienia”.*

* + 1. Wykonawca oświadcza, że niżej wskazana osoba, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia

Imię i nazwisko …………………………………………………… (należy wypełnić)

posiada doświadczenie zawodowe polegające na przeprowadzeniu **w okresie ostatnich 3 lat** następujących **grupowych zajęć edukacji medialnej i/lub cyfrowej dedykowanych wyłącznie dla osób starszych 60+ (udział osób starszych w grupie wynosił 100%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zajęcia były realizowane** | **Data prowadzenia zajęć**  **od - do**  **dzień-miesiąc-rok** | **Liczba godzin (zegarowych) zajęć** |
|  | ………………………………………..  (nazwa podmiotu)  ………………………………………  (dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu) |  |  |
|  | ………………………………………..  (nazwa podmiotu)  ………………………………………  (dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu) |  |  |
| **Łączna liczba godzin zegarowych zajęć** | | |  |

Wykonawca oświadcza, że wyżej wskazana osoba, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia:

**🞏** posiada certyfikat „Latarnik Polski Cyfrowej”

**🞏** nie posiada certyfikatu „Latarnik Polski Cyfrowej”

*W razie braku zaznaczenia jednej z powyższych opcji Zamawiający uzna, że wskazana osoba nie posiada certyfikatu i przyzna 0 pkt w kryterium „Kwalifikacje zawodowe osób skierowanych do realizacji zamówienia”.*

* 1. **Część nr 4 zajęcia jogi**

Wykonawca oświadcza, że niżej wskazana osoba, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia

Imię i nazwisko …………………………………………………… (należy wypełnić)

posiada doświadczenie zawodowe polegające na przeprowadzeniu **w okresie ostatnich 3 lat** następujących **grupowych zajęć jogi dedykowanych wyłącznie dla osób starszych (60+) i/lub niepełnosprawnych (udział osób starszych i/lub niepełnosprawnych w grupie wynosił 100%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zajęcia były realizowane** | **Data prowadzenia zajęć**  **od - do**  **dzień-miesiąc-rok** | **Liczba godzin (zegarowych) zajęć** |
|  | ………………………………………..  (nazwa podmiotu)  ………………………………………  (dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu) |  |  |
|  | ………………………………………..  (nazwa podmiotu)  ………………………………………  (dokładny adres: miejscowość, ulica, nr domu) |  |  |
| **Łączna liczba godzin zegarowych zajęć** | | |  |

1. **Termin wykonania zamówienia:**

Zamówienie będzie realizowane w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 30.06.2027 r.

Możliwe jest wcześniejsze zakończenie zamówienia w przypadku wykorzystania kwoty umowy.

1. **Płatności:**

Płatność za wykonaną usługę będzie dokonywana przez Zamawiającego na podstawie faktur/rachunków wystawianych za każdy okres rozliczeniowy odpowiadający miesiącowi kalendarzowemu, zgodnie z cenami jednostkowymi zawartymi w Formularzu ofertowym, po zaakceptowaniu przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego raportu miesięcznego wystawionego przez Wykonawcę. Miesięczny raport sporządzony w dwóch egzemplarzach (po 1 egzemplarzu dla Zamawiającego i Wykonawcy) potwierdzi realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z umową. Płatności na podstawie wystawionej faktury/rachunku będą realizowane dopiero po podpisaniu raportu miesięcznego z realizacji usługi.

Termin płatności faktury: 30 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury/rachunku.

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**
   1. Po zapoznaniu się z warunkami zamówienia przedstawionymi w SWZ i załącznikach w pełni je akceptuję i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
   2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i terminami zapisanymi w SWZ i załącznikami do SWZ.
   3. Akceptuję projekt umowy i w przypadku wybrania oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
   4. Akceptuję termin realizacji zamówienia, termin płatności faktur.
   5. Akceptuję 30-dniowy termin związania ofertą liczony od daty ostatecznego terminu składania ofert.
   6. Akceptuję warunki korzystania z Platformy Zakupowej określone w Regulaminie platformazakupowa.pl dla Użytkowników (Wykonawców) zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący.
   7. Oświadczam, że **informacje i dokumenty** zawarte w pliku/plikach *(wpisać nazwę pliku*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_\_ *(podać nr załącznika)* do Oferty i zastrzegam, że nie mogą być one udostępniane.
   8. Oświadczam, **że zamierzam / nie zamierzam\*** powierzyć wykonanie następujących części zamówienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazać część zamówienia powierzoną podwykonawcom)* następującym podwykonawcom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(podać firmy podwykonawców)*.
   9. Wybór mojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2024 r. poz. 361 z póżn. zm.) w zakresie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)* o wartości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)* przy czym stawka podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazać stawkę podatku).*

**UWAGA. Punkt 8.9. *Wykonawca wypełnia jedynie w przypadku powstawania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Obowiązek podatkowy u Zamawiającego powstaje np. w przypadku importu usług, importu towarów, w  wewnątrzwspólnotowym nabyciu towarów i w innych przypadkach wynikających z przepisów obowiązującego prawa.***

* 1. Oświadczenie zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp Wykonawców **wspólnie ubiegających się** o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego:

1. **Dot. części nr 1:**

Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt 8.2.4.1. lit b) SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę1** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Dot. części nr 3:**

Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt 8.2.4.3. lit b) SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę1** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Dot. części nr 4:**

Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt 8.2.4.4. lit b) SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę1** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1 Wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ.

**UWAGA: Punkt 8.10) Wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienia, odpowiednio do części, na którą składają ofertę – lit. a), b),c).**

1. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu informacje są aktualne i zgodne z prawdą. Oświadczenia składam ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
2. Klauzula informacyjna:
   1. Oświadczam, że wypełniłem/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz. Urz. L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu. \*\*
   2. Przyjmuję do wiadomości i akceptuje zapisy poniższej klauzuli informacyjnej RODO.
   3. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:
      1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki z siedzibą przy ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź;
      2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej: [iod@uni.lodz.pl](mailto:iod@uni.lodz.pl);
      3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: „Przeprowadzenie warsztatów plastycznych, warsztatów muzycznych, zajęć edukacji medialnej oraz zajęć jogi dla uczestników Klubu Seniora przy Domu Seniora UŁ” - nr postępowania 82/ZP/2024.
      4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, ponieważ jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej ustawą PZP).
      5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz 74 ustawy PZP;
      6. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych wynosi odpowiednio:
3. zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
4. jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
5. w przypadku zamówień współfinansowanych ze środków UE przez okres, o którym mowa w art. 125 ust 4 lit d) w zw. z art. 140 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 i wynikających z umów o dofinansowanie projektów finansowanych ze środków pochodzących z UE;
6. okres przechowywania wynika również z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
   * 1. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
     2. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
     3. posiada Pani/Pan:
        1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, prawo to może zostać ograniczone w oparciu o art. 75 ustawy PZP, przy czym zamawiający może żądać od osoby występującej z żądaniem wskazania dodatkowych informacji, mających na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.
        2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, prawo to może zostać ograniczone w oparciu o art. 19 ust. 2 oraz art. 76 ustawy PZP, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
        3. na podstawie art. 18 ust.1 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2, prawo to może zostać ograniczone w oparciu o art. 19 ust. 3 oraz art. 74 ust.3 ustawy PZP, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
        4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
     4. nie przysługuje Pani/Panu:
        1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
        2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
        3. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
   1. Podanie danych jest niezbędne do przeprowadzenia niniejszego postępowania. Niepodanie ich skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia oferty.

kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

*[\* niepotrzebne skreślić]*

*[\*\*W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)*

## **Załącznik nr 3a do SWZ**

**Zamawiający:**

**UNIWERSYTET ŁÓDZKI**

**ul. Narutowicza 68**

**90-136 Łódź**

**Wykonawca****/Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………  
(Pełna nazwa/firma w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………

(Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

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

**Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320, dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego pn.:

**Przeprowadzenie warsztatów plastycznych, warsztatów muzycznych, zajęć edukacji medialnej oraz zajęć jogi dla uczestników Klubu Seniora przy Domu Seniora UŁ**

prowadzonego przez Uniwersytet Łódzki, 90-136 Łódź, ul. Narutowicza 68, oświadczam, co następuje:

**Pkt I.**

\* Oświadczam, **że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art.109.ust.1 pkt 4 Ustawy Pzp.

**lub**

\* Oświadczam, **że na dzień składania ofert 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 lub art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp\*\* podjąłem następujące czynności: .........................................................................................................................

**Pkt II.**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507) \*\*\*\*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

\*\*\*Jednocześnie informuje, że podmiotowy środek dowodowy dotyczący przesłanki wykluczenia określonej w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych dostępnej pod adresem (wskazać jaki) ...................................................., jako dane identyfikujące Wykonawcę w bazie należy podać następujące dane: .....................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

**\* niepotrzebne skreślić**

\*\* dotyczy jedynie podstaw wykluczenia określonych w art. 108 ust 1 pkt 1,2 lub 5 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

\*\*\* dotyczy Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

\*\*\*\* Zamawiający, na podstawie przepisów art. 7.1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507) zwanej dalej „Ustawą o szczególnych rozwiązaniach” wykluczy z postępowania:

1. Wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.3) zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006” i w rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.) zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach;
2. Wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 ze zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach;
3. Wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 Ustawy o szczególnych rozwiązania

## **Załącznik nr 3b do SWZ**

**Zamawiający:**

**UNIWERSYTET ŁÓDZKI**

**ul. Narutowicza 68**

**90-136 Łódź**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………  
(Pełna nazwa/firma w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

**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 (Dz.U. z 2024, poz. 1320) dalej jako: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Przeprowadzenie warsztatów plastycznych, warsztatów muzycznych, zajęć edukacji medialnej oraz zajęć jogi dla uczestników Klubu Seniora przy Domu Seniora UŁ**

prowadzonego przez Uniwersytet Łódzki, 90 136 Łódź, ul. Narutowicza 68, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

**Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału** w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 8.2.4. SWZ, o których mowa w art. 112 ust.2 ustawy Pzp.

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

\*Oświadczam, że celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt ………… SWZ polegam na zdolności następującego podmiotu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. *(należy podać nazwę i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

**\* niepotrzebne skreślić**

**UWAGA: To oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby składane jest wraz z ofertą jedynie w przypadku polegania przez Wykonawcę na jego zasobach.**

**Wraz z tym oświadczeniem należy złożyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia stanowiące zał. nr 7 do SWZ.**

## **Załącznik nr 3c do SW**

**Zamawiający:**

**UNIWERSYTET ŁÓDZKI**

**ul. Narutowicza 68**

**90-136 Łódź**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….  
(Pełna nazwa/firma w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………….

(Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY**

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

**Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320), dalej jako: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Przeprowadzenie warsztatów plastycznych, warsztatów muzycznych, zajęć edukacji medialnej oraz zajęć jogi dla uczestników Klubu Seniora przy Domu Seniora UŁ**

prowadzonego przez Uniwersytet Łódzki, 90- 136 Łódź, ul. Narutowicza 68, oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w pkt. 8.2.4 SWZ, o których mowa w art. 112 ust.2 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

Niniejsze oświadczenie należy złożyć tylko w przypadku gdy zachodzą okoliczności   
o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.

## **Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznegona: **Przeprowadzenie warsztatów plastycznych, warsztatów muzycznych, zajęć edukacji medialnej oraz zajęć jogi dla uczestników Klubu Seniora przy Domu Seniora UŁ**

działając w imieniu …………………………………………………………………………..…… *(podać nazwę firmy),* zobowiązuję się do oddania dodyspozycji Wykonawcy ………….……………………………… *(podać nazwę)* biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów w następującym zakresie:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………….…… *(wypełnić)*

**Jednocześnie na potwierdzenie, że stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do w/w zasobów wskazuje, iż:**

* + - 1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………*(podać)*

* + - 1. Sposób i okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………………………………………………………………………………………………………………………………………*(podać)*
      2. 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 usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

………………………………………………………………………………………………………………………………………*(podać)*

* + - 1. Inne ………………………………………………………………………………………………………………………………*(podać)*

*kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/*

*podpis osobisty osoby uprawnionej do występowania w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby*