**Załącznik nr** **1 do WZ – formularz oferty**

Dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców

**OFERTA**

Ja/my\* niżej podpisani: …….……………………………………………………….……………………………………….………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz: .........................................................................................................

..................................................................................................................................................... *(pełna nazwa Wykonawcy/ów w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

adres: ………………………………………………………………..….. kraj …………..…….…..… REGON …….…..………..   
  
NIP: ………….……...…...…. tel. …………………..…… adres e-mail: ……………...………………………………………

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego nazorganizowanie i przeprowadzenie półkolonii letnich z programem profilaktycznym, **składam ofertę** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Warunkach Zamówienia, na następujących warunkach:

**Cena netto za jedną osobę za jeden dzień zajęć wynosi ……………………………. zł**

**Podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki …….… %wynosi …………..…… zł**

**Cena brutto za jedną osobę za jeden dzień zajęć wynosi .................................. zł**

**Oświadczam, że dysponuję lokalem na terenie miasta Zakopane, spełniającym warunki wskazane w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r.   
w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży, posiadającym wymagane dokumentacje   
i standardy do skutecznego zgłoszenia półkolonii.**

**Oświadczam, że:**

* zapoznałem się z Warunkami Zamówienia i akceptuję wszystkie warunki w nich zawarte,
* cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem zamówienia,   
  tak aby Zamawiający nie ponosił żadnych dodatkowych kosztów,
* przedmiot zamówienia wykonam w terminie określonym w Warunkach Zamówienia,
* akceptuję 14-dniowy termin płatności faktury/rachunku\*zatwierdzonej przez Zamawiającego,
* zapoznałem się ze wzorem umowy i ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych,
* uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
* posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym   
  i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
  + - 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

[Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób 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. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)].

\*\* 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).

* + - 1. W myśl art. 225 ust. 2 pkt 1 ustawy Pzp informuje, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty: \*\*

1. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
2. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usług | Wartość bez kwoty podatku |
|  |  |
|  |  |

* + - 1. **UWAGA!!!**

W przypadku gdy Wykonawca poda cenę brutto w takiej samej wysokości, jak cenę netto jest zobowiązany do złożenia wraz z ofertą pisemnego oświadczenia, że nie jest płatnikiem podatku VAT, lub podlega ustawowemu zwolnieniu.

W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

* + - 1. **Oświadczam**, że zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

a) ……………………………………..…………………….………………….…………,

b) …………………………………………..……………….……………….……………,

Nazwa (firma) podwykonawcy/ów (o ile jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

a) ………………………………………….……………………….……………………..,

b) ………………………………………………………………….………………………

* + - 1. Osobą uprawnioną do udzielania informacji na temat złożonej oferty jest:

......................................, tel. .................................., e-mail: .................................................

Korespondencje związaną ze złożoną przeze mnie ofertą przetargową proszę kierować na adres poczty elektronicznej …….…………………………………………………………..

………………….………………..…………………

*(data i podpis Wykonawcy)*

**Załącznik nr 2 do WZ** – załącznik ten Wykonawca składa wraz z ofertą */jeśli dotyczy/*

**OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się wspólnie z …….……………………….………………………….. o zamówienie w postępowaniu prowadzonym przez Gminę Miasto Zakopane, w imieniu której działa Burmistrz Miasta Zakopane prowadzonym zgodnie z obowiązującym w Urzędzie Miasta Zakopane regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej poniżej kwoty 130 000 zł na zorganizowanie i przeprowadzenie półkolonii letnich z programem profilaktycznym ustanawiamy Panią /Pana ……………….…………………..….. **Pełnomocnikiem** upoważniając go do\*:

* reprezentowania mnie/spółki/etc. w niniejszym postępowaniu,
* reprezentowania mnie/spółki/etc. w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy   
  w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.

*……………………………..………………………...…………………*

*Podpisy Wykonawców składających ofertę wspólną*

**\*Zamawiający wymaga wskazania właściwego zakresu umocowania**

**Załącznik nr 4 do WZ** – załącznik ten Wykonawca składa wraz z ofertą

**OŚWIADCZENIE**

**wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Ubiegając się o zamówienie w postępowaniu prowadzonym przez Gminę Miasto Zakopane,   
na **zorganizowanie i przeprowadzenie półkolonii letnich z programem profilaktycznym,** oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023 r. poz. 1497 ze zm.)

*…………………………..………………………………..*

*Data i podpis Wykonawcy*

**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.

**Załącznik nr 5 do SWZ** - dokument ten wykonawca składa wraz z ofertą

**WYKAZ OSÓB**

które zostaną skierowane do realizacji zamówienia

na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu

/ ust. 5 pkt 1 WZ/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Funkcja (rola)  w realizacji zamówienia  Kierownik wypoczynku/opiekun | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………………………………………

*Data i podpis Wykonawcy*

Do niniejszego wykazu Wykonawca musi dołączyć:

* oświadczenie o niekaralności **każdego opiekuna** oraz **każdego opiekuna**, który będzie wykonywał usługę, *(oświadczenie, że nie toczy się przeciwko niemu postępowanie karne, postępowanie dyscyplinarne oraz postępowanie o ubezwłasnowolnienie, nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo);*
* oświadczenie **każdego opiekuna**, który będzie wykonywał usługę o posiadaniu wiedzy z zakresu udzielania pierwszej pomocy oraz potwierdzenie, że nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w formie wypisu z ww. rejestru.