*Załącznik nr 1A do SWZ*

*dotyczy części nr 1 zamówienia*

***FORMULARZ OFERTOWY***

**Zamawiający**

**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**W KIKOLE**

**PLAC KOŚCIUSZKI 7A**

**87-620 KIKÓŁ**

**Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

Nazwa:[[2]](#footnote-2)

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

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

Adres: …………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………… REGON: …………………………

KRS\*/CEiDG\*: …………………………………………….

Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania Wykonawcy i podpisania oferty:

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

Dane teleadresowe:

Adres e-mail: ………………………………………….

Numer telefonu: ……………………………………...

**Zobowi**ą**zanie Wykonawcy:**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówienie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kikole w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 ust. 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) pn. **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Kikół”**

niniejszym składamy ofertę na **część nr 1 zamówienia - Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone przez: pedagoga, pedagoga specjalistę oraz pedagoga – terapeutę behawioralnego.**

1. Oferujemy wykonanie części nr 1 zamówienia na warunkach wynikających ze Specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) za

**cenę brutto: …………………………………………. złotych**

(słownie złotych: ………………………………………………………………………………….)

**za jedną godzinę** świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

1. Oświadczamy, że w oferowanej cenie brutto uwzględnione zostały wszystkie koszty opłaty, składki i podatki, w tym podatek od towarów i usług (jeżeli dotyczy), niezbędne do kompleksowego zrealizowania przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego (stanowiących załącznik nr 5 do SWZ), w sposób należyty, zgodny z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami.
2. Doświadczenie osób skierowanych do realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób  
    z zaburzeniami psychicznymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji usługi** | **Staż pracy w jednostce/podmiocie świadczącej/ym specjalistyczne usługi opiekuńcze**  **(w latach i miesiącach)** | **Nazwa jednostki /podmiotu,**  **w której/którym wskazana osoba zdobyła doświadczenie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie wynikającym z treści SWZ.
3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w SWZ i zgodnie   
   z naszą ofertą.
4. Oświadczamy, że:
5. zamówienie wykonamy samodzielnie\*
6. zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres (część) zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcom | Nazwa (firma) podwykonawcy[[3]](#footnote-3) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
2. Oświadczamy[[6]](#footnote-6), że:

* jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem **\***
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem **\***
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem **\***
* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą **\***
* jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **\***
* inny rodzaj **\***

-------------------------

***\**** *należy zaznaczyć/wskazać właściwe lub niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
2. nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*;
3. obejmuje oddzielny plik zawierający informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz do oferty załączamy stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.\*

**-------------------------**

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. …………………………………
3. …………………………………
4. …………………………………

Data …………………………………

*Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 1B do SWZ*

*dotyczy części nr 2 zamówienia*

***FORMULARZ OFERTOWY***

**Zamawiający**

**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**W KIKOLE**

**PLAC KOŚCIUSZKI 7A**

**87-620 KIKÓŁ**

**Dane Wykonawcy[[7]](#footnote-7)**

Nazwa:[[8]](#footnote-8)

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

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

Adres: …………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………… REGON: …………………………

KRS\*/CEiDG\*: …………………………………………….

Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania Wykonawcy i podpisania oferty:

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

Dane teleadresowe:

Adres e-mail: ………………………………………….

Numer telefonu: ……………………………………...

**Zobowi**ą**zanie Wykonawcy:**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówienie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kikole w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 ust. 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) pn. **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Kikół”**

niniejszym składamy ofertę na **część nr 2 zamówienia - Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone przez logopedę oraz neurologopedę.**

1. Oferujemy wykonanie części nr 2 zamówienia na warunkach wynikających ze Specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) za

**cenę brutto: …………………………………………. złotych**

(słownie złotych: ………………………………………………………………………………….)

**za jedną godzinę** świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

1. Oświadczamy, że w oferowanej cenie brutto uwzględnione zostały wszystkie koszty opłaty, składki i podatki, w tym podatek od towarów i usług (jeżeli dotyczy), niezbędne do kompleksowego zrealizowania przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego (stanowiących załącznik nr 5 do SWZ), w sposób należyty, zgodny z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami.
2. Doświadczenie osób skierowanych do realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób  
    z zaburzeniami psychicznymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji usługi** | **Staż pracy w jednostce/podmiocie świadczącej/ym specjalistyczne usługi opiekuńcze**  **(w latach i miesiącach)** | **Nazwa jednostki /podmiotu,**  **w której/którym wskazana osoba zdobyła doświadczenie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie wynikającym z treści SWZ.
3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w SWZ i zgodnie   
   z naszą ofertą.
4. Oświadczamy, że:
5. zamówienie wykonamy samodzielnie\*
6. zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres (część) zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcom | Nazwa (firma) podwykonawcy[[9]](#footnote-9) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[10]](#footnote-10) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu[[11]](#footnote-11).
2. Oświadczamy[[12]](#footnote-12), że:

* jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem **\***
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem **\***
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem **\***
* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą **\***
* jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **\***
* inny rodzaj **\***

-------------------------

***\**** *należy zaznaczyć/wskazać właściwe lub niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
2. nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*;
3. obejmuje oddzielny plik zawierający informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz do oferty załączamy stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.\*

**-------------------------**

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. …………………………………
3. …………………………………
4. …………………………………

Data …………………………………

*Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 1C do SWZ*

*dotyczy części nr 3 zamówienia*

***FORMULARZ OFERTOWY***

**Zamawiający**

**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**W KIKOLE**

**PLAC KOŚCIUSZKI 7A**

**87-620 KIKÓŁ**

**Dane Wykonawcy[[13]](#footnote-13)**

Nazwa:[[14]](#footnote-14)

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

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

Adres: …………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………… REGON: …………………………

KRS\*/CEiDG\*: …………………………………………….

Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania Wykonawcy i podpisania oferty:

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

Dane teleadresowe:

Adres e-mail: ………………………………………….

Numer telefonu: ……………………………………...

**Zobowi**ą**zanie Wykonawcy:**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówienie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kikole w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 ust. 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) pn. **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Kikół”**

niniejszym składamy ofertę na **część nr 3 zamówienia - Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone przez rehabilitanta oraz neurorehabilitanta.**

1. Oferujemy wykonanie części nr 3 zamówienia na warunkach wynikających ze Specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) za

**cenę brutto: …………………………………………. złotych**

(słownie złotych: ………………………………………………………………………………….)

**za jedną godzinę** świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

1. Oświadczamy, że w oferowanej cenie brutto uwzględnione zostały wszystkie koszty opłaty, składki i podatki, w tym podatek od towarów i usług (jeżeli dotyczy), niezbędne do kompleksowego zrealizowania przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego (stanowiących załącznik nr 5 do SWZ), w sposób należyty, zgodny z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami.
2. Doświadczenie osób skierowanych do realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób  
    z zaburzeniami psychicznymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji usługi** | **Staż pracy w jednostce/podmiocie świadczącej/ym specjalistyczne usługi opiekuńcze**  **(w latach i miesiącach)** | **Nazwa jednostki /podmiotu,**  **w której/którym wskazana osoba zdobyła doświadczenie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie wynikającym z treści SWZ.
3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w SWZ i zgodnie   
   z naszą ofertą.
4. Oświadczamy, że:
5. zamówienie wykonamy samodzielnie\*
6. zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres (część) zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcom | Nazwa (firma) podwykonawcy[[15]](#footnote-15) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[16]](#footnote-16) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu[[17]](#footnote-17).
2. Oświadczamy[[18]](#footnote-18), że:

* jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem **\***
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem **\***
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem **\***
* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą **\***
* jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **\***
* inny rodzaj **\***

-------------------------

***\**** *należy zaznaczyć/wskazać właściwe lub niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
2. nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*;
3. obejmuje oddzielny plik zawierający informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz do oferty załączamy stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.\*

**-------------------------**

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. …………………………………
3. …………………………………
4. …………………………………

Data …………………………………

*Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 1D do SWZ*

*dotyczy części nr 4 zamówienia*

***FORMULARZ OFERTOWY***

**Zamawiający**

**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**W KIKOLE**

**PLAC KOŚCIUSZKI 7A**

**87-620 KIKÓŁ**

**Dane Wykonawcy[[19]](#footnote-19)**

Nazwa:[[20]](#footnote-20)

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

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

Adres: …………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………… REGON: …………………………

KRS\*/CEiDG\*: …………………………………………….

Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania Wykonawcy i podpisania oferty:

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

Dane teleadresowe:

Adres e-mail: ………………………………………….

Numer telefonu: ……………………………………...

**Zobowi**ą**zanie Wykonawcy:**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówienie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kikole w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 ust. 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) pn. **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Kikół”**

niniejszym składamy ofertę na **część nr 4 zamówienia - Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone przez psychologa.**

1. Oferujemy wykonanie części nr 4 zamówienia na warunkach wynikających ze Specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) za

**cenę brutto: …………………………………………. złotych**

(słownie złotych: ………………………………………………………………………………….)

**za jedną godzinę** świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

1. Oświadczamy, że w oferowanej cenie brutto uwzględnione zostały wszystkie koszty opłaty, składki i podatki, w tym podatek od towarów i usług (jeżeli dotyczy), niezbędne do kompleksowego zrealizowania przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego (stanowiących załącznik nr 5 do SWZ), w sposób należyty, zgodny z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami.
2. Doświadczenie osób skierowanych do realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób  
    z zaburzeniami psychicznymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji usługi** | **Staż pracy w jednostce/podmiocie świadczącej/ym specjalistyczne usługi opiekuńcze**  **(w latach i miesiącach)** | **Nazwa jednostki /podmiotu,**  **w której/którym wskazana osoba zdobyła doświadczenie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie wynikającym z treści SWZ.
3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w SWZ i zgodnie   
   z naszą ofertą.
4. Oświadczamy, że:
5. zamówienie wykonamy samodzielnie\*
6. zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres (część) zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcom | Nazwa (firma) podwykonawcy[[21]](#footnote-21) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[22]](#footnote-22) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu[[23]](#footnote-23).
2. Oświadczamy[[24]](#footnote-24), że:

* jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem **\***
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem **\***
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem **\***
* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą **\***
* jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **\***
* inny rodzaj **\***

-------------------------

***\**** *należy zaznaczyć/wskazać właściwe lub niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
2. nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*;
3. obejmuje oddzielny plik zawierający informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz do oferty załączamy stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.\*

**-------------------------**

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. …………………………………
3. …………………………………
4. …………………………………

Data …………………………………

*Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 1E do SWZ*

*dotyczy części nr 5 zamówienia*

***FORMULARZ OFERTOWY***

**Zamawiający**

**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**W KIKOLE**

**PLAC KOŚCIUSZKI 7A**

**87-620 KIKÓŁ**

**Dane Wykonawcy[[25]](#footnote-25)**

Nazwa:[[26]](#footnote-26)

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

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

Adres: …………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………… REGON: …………………………

KRS\*/CEiDG\*: …………………………………………….

Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania Wykonawcy i podpisania oferty:

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

Dane teleadresowe:

Adres e-mail: ………………………………………….

Numer telefonu: ……………………………………...

**Zobowi**ą**zanie Wykonawcy:**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówienie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kikole w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 ust. 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) pn. **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Kikół”**

niniejszym składamy ofertę na **część nr 5 zamówienia - Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone przez terapeutę integracji sensorycznej**

1. Oferujemy wykonanie części nr 5 zamówienia na warunkach wynikających ze Specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) za

**cenę brutto: …………………………………………. złotych**

(słownie złotych: ………………………………………………………………………………….)

**za jedną godzinę** świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

1. Oświadczamy, że w oferowanej cenie brutto uwzględnione zostały wszystkie koszty opłaty, składki i podatki, w tym podatek od towarów i usług (jeżeli dotyczy), niezbędne do kompleksowego zrealizowania przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego (stanowiących załącznik nr 5 do SWZ), w sposób należyty, zgodny z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami.
2. Doświadczenie osób skierowanych do realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób  
    z zaburzeniami psychicznymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji usługi** | **Staż pracy w jednostce/podmiocie świadczącej/ym specjalistyczne usługi opiekuńcze**  **(w latach i miesiącach)** | **Nazwa jednostki /podmiotu,**  **w której/którym wskazana osoba zdobyła doświadczenie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie wynikającym z treści SWZ.
3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w SWZ i zgodnie   
   z naszą ofertą.
4. Oświadczamy, że:
5. zamówienie wykonamy samodzielnie\*
6. zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres (część) zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcom | Nazwa (firma) podwykonawcy[[27]](#footnote-27) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[28]](#footnote-28) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu[[29]](#footnote-29).
2. Oświadczamy[[30]](#footnote-30), że:

* jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem **\***
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem **\***
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem **\***
* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą **\***
* jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **\***
* inny rodzaj **\***

-------------------------

***\**** *należy zaznaczyć/wskazać właściwe lub niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
2. nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*;
3. obejmuje oddzielny plik zawierający informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz do oferty załączamy stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.\*

**-------------------------**

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. …………………………………
3. …………………………………
4. …………………………………

Data …………………………………

*Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 2 do SWZ*

**Zamawiający**

**GMINNY OŚRODEK**

**POMOCY SPOŁECZNEJ**

**W KIKOLE**

**PLAC KOŚCIUSZKI 7A**

**87-620 KIKÓŁ**

**OŚWIADCZENIE[[31]](#footnote-31)**

**Wykonawcy\*/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia\***

**o niepodleganiu wykluczeniu oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

składane na podstawie art. 125 ust. 1ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,

dalej ustawa Pzp (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

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

Na potrzeby do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Kikół”** (znak sprawy: GOPS.271.1.2025), prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kikole

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

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 1 pkt 4, 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………….…. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam,   
   że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze\*:

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

**\****Niepotrzebne skreślić*

1. 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. z 2024 r. poz. 507)[[32]](#footnote-32).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

*[UWAGA: stosuje tylko Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia w rozdziale VI ust. 2.

*[UWAGA: stosuje tylko Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia w rozdziale VI ust. 2 pkt ……….. *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* w następującym zakresie:

…………..…………………………………………………..…………………………………………...**\***

**\****Niewłaściwe skreślić*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w rozdziale VI ust. 2 pkt …………. *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby:

*(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)* …………………………………………..……………………………………

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………….

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów 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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych   
i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

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

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Data ………………….

*Oświadczenie należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 2a do SWZ*

**Zamawiający**

**GMINNY OŚRODEK**

**POMOCY SPOŁECZNEJ**

**W KIKOLE**

**PLAC KOŚCIUSZKI 7A**

**87-620 KIKÓŁ**

**OŚWIADCZENIE[[33]](#footnote-33)**

**podmiotu udostępniającego zasoby**

**o niepodleganiu wykluczeniu oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

składane na podstawie art. 125 ust. 5ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,

dalej ustawa Pzp (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres podmiotu udostępniającego zasoby, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

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

Na potrzeby do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Kikół”** (znak sprawy: GOPS.271.1.2025), prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kikole

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

* + 1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
    2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 i 10ustawy Pzp.
    3. 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. z 2024 r. poz. 507)[[34]](#footnote-34)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia w rozdziale VI ust. 2 pkt ……………………. *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………

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

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych   
i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

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

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Data ………………….

*Oświadczenie należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania podmiotu udostepniającego zasoby*

*Załącznik nr 3 do SWZ*

**Zamawiający**

**GMINNY OŚRODEK POMOCY**

**SPOŁECZNEJ W KIKOLE**

**PLAC KOŚCIUSZKI 7A**

**87-620 KIKÓŁ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY[[35]](#footnote-35)**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,**

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

dalej ustawa Pzp (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)

**Wykonawca**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Kikół”** znak sprawy: GOPS.271.1.2025, prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kikole*,*

**oświadczamy, że**

* nie przynależymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1616) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu..[[36]](#footnote-36)
* przynależymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1616) z innym Wykonawcą

…………………………………………………………………..….… (*podać nazwę Wykonawcy*),

który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu i jednocześnie składamy informacje lub dokumenty potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej..[[37]](#footnote-37)

Data ………………….

*Oświadczenie należy przekazać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, a w przypadku gdy zostało sporządzone jako dokument papierowy i opatrzony własnoręcznym podpisem - należy przekazać cyfrowe odwzorowanie (np. skan) opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym, poświadczonym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej*

|  |
| --- |
| *Załącznik nr 4 do SWZ* |
| **WYKAZ OSÓB[[38]](#footnote-38)** |
| **SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  **Dotyczy części nr ……..[[39]](#footnote-39) zamówienia** |
|  |

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………….………………………

Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania Wykonawcy:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kikole pn.: **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Kikół”** w celuwykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 Specyfikacji warunków zamówienia

**oświadczamy, że**

dysponujemy osobami,które zostaną skierowane do realizacji przedmiotu zamówieniu - zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe osoby wskazanej w kol. 2** | **Doświadczenie zawodowe osoby wskazanej w kol. 2** | **Zakresu czynności wykonywanych przez osobę wskazaną w kol. 2** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą wskazaną w kol. 2[[40]](#footnote-40)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

*Wykaz należy przekazać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, a w przypadku gdy zostało sporządzone jako dokument papierowy i opatrzony własnoręcznym podpisem - należy przekazać cyfrowe odwzorowanie (np. skan) opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym, poświadczonym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.*

1. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wymagane jest podanie nazw (firm)  
    i adresów wszystkich podmiotów składających wspólnie ofertę ze wskazaniem lidera (pełnomocnika) [↑](#footnote-ref-1)
2. Nazwa Wykonawcy zgodnie z wpisem do KRS lub do CEIDG

   \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. O ile jest znana nazwa (firma) podwykonawcy na etapie składania ofert [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenie 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 ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-4)
5. 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) [↑](#footnote-ref-5)
6. Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 ze zm.). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie w pkt 9 dotyczy tylko lidera. [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wymagane jest podanie nazw (firm)  
    i adresów wszystkich podmiotów składających wspólnie ofertę ze wskazaniem lidera (pełnomocnika) [↑](#footnote-ref-7)
8. Nazwa Wykonawcy zgodnie z wpisem do KRS lub do CEIDG

   \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. O ile jest znana nazwa (firma) podwykonawcy na etapie składania ofert. [↑](#footnote-ref-9)
10. Rozporządzenie 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 ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-10)
11. 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) [↑](#footnote-ref-11)
12. Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn.zm.). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie w pkt 9 dotyczy tylko lidera. [↑](#footnote-ref-12)
13. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wymagane jest podanie nazw (firm)  
     i adresów wszystkich podmiotów składających wspólnie ofertę ze wskazaniem lidera (pełnomocnika) [↑](#footnote-ref-13)
14. Nazwa Wykonawcy zgodnie z wpisem do KRS lub do CEIDG

    \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-14)
15. O ile jest znana nazwa (firma) podwykonawcy na etapie składania ofert [↑](#footnote-ref-15)
16. Rozporządzenie 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 ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-16)
17. 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) [↑](#footnote-ref-17)
18. Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn.zm.). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie w pkt 9 dotyczy tylko lidera. [↑](#footnote-ref-18)
19. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wymagane jest podanie nazw (firm)  
     i adresów wszystkich podmiotów składających wspólnie ofertę ze wskazaniem lidera (pełnomocnika) [↑](#footnote-ref-19)
20. Nazwa Wykonawcy zgodnie z wpisem do KRS lub do CEIDG

    \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-20)
21. O ile jest znana nazwa (firma) podwykonawcy na etapie składania ofert [↑](#footnote-ref-21)
22. Rozporządzenie 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 ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-22)
23. 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) [↑](#footnote-ref-23)
24. Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn.zm.). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie w pkt 9 dotyczy tylko lidera. [↑](#footnote-ref-24)
25. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wymagane jest podanie nazw (firm)  
     i adresów wszystkich podmiotów składających wspólnie ofertę ze wskazaniem lidera (pełnomocnika) [↑](#footnote-ref-25)
26. Nazwa Wykonawcy zgodnie z wpisem do KRS lub do CEIDG

    \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-26)
27. O ile jest znana nazwa (firma) podwykonawcy [↑](#footnote-ref-27)
28. Rozporządzenie 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 ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-28)
29. 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) [↑](#footnote-ref-29)
30. Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn.zm.). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie w pkt 9 dotyczy tylko lidera. [↑](#footnote-ref-30)
31. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z Wykonawców

    \* Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-31)
32. Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

    1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 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;

    2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, 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;

    3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, 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. [↑](#footnote-ref-32)
33. Oświadczenie należy wypełnić i złożyć wyłącznie w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby [↑](#footnote-ref-33)
34. Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

    1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 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;

    2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, 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;

    3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, 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. [↑](#footnote-ref-34)
35. W przypadku wspólnego ubiegania się Wykonawców o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona [↑](#footnote-ref-35)
36. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-36)
37. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-37)
38. Wykaz składany przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego. W wykazie należy podać informacje o kwalifikacjach zawodowych   
    i doświadczeniu wymienionych osób z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu w sposób jednoznaczny ocenić, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 SWZ. [↑](#footnote-ref-38)
39. Wpisać właściwy numer części [↑](#footnote-ref-39)
40. W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna, umowa o pracę, zobowiązanie tej osoby do współpracy) w kolumnie 5., należy wpisać „zasób własny”. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot na podstawie pisemnego zobowiązania - w kolumnie 5., należy wpisać „zasób udostępniony”. [↑](#footnote-ref-40)