**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.88.2024**  **FORMULARZ OFERTOWY**    Zamawiający  **WOJEWÓDZTWO POMORSKIE**  **ul. Okopowa 21/27**  **80-810 GDAŃSK**  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pn.: **Zorganizowanie i przeprowadzenie 8 trzydniowych wizyt studyjnych w ramach projektu "Zdolni z Pomorza - wsparcie regionalne"** |
| **Część A. DANE WYKONAWCY:**  wykonawca/wykonawcy: ………………………………………………………………..  Adres: ……………………………………………………………………………………………….  NIP:…………………………………………………………………………………………………….  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..………………………………………………………………………  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  e-mail: …………………….…………………………………………………………ji o …………………..………………………………………………………………  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):  ……………………………………………………………………………………………………………………  ***Rodzaj wykonawcy (zaznaczyć właściwe):***  mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| **Część B. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA\***  **Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą za cenę:**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Element zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za jednego uczestnika**  **(PLN)** | **Maksymalna przewidziana ilość uczestników jednej wizyty studyjnej** | **Cena jednostkowa brutto za jedną wizytę studyjną**  **(PLN)**  **[III x IV]** | **Ilość wizyt studyjnych** | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA**  **[V x VI]** | | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | | **1** | **Trzydniowa wizyta studyjna** |  | **40** |  | **8** | **……………………………**  **ZŁ BRUTTO** |   **\* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.** |
| **Część C. Kryterium** „**Atrakcyjność pobytu”**  Oświadczam, iż podczas każdej wizyty studyjnej zrealizuję/zrealizujemy *(wskazać właściwe)*:  3 konkursy edukacyjne, co najmniej w zakresie matematyki, fizyki, informatyki, biologii, chemii i kompetencji społecznych  zajęcia sportowe w 3 kategoriach spośród następujących: pływanie, bilard, tenis, badminton, ping pong, koszykówka, siatkówka, piłka nożna, piłka ręczna, unihokej  Wskazanie powinno nastąpić poprzez zaznaczenie kwadratu wyboru.  W przypadku braku zaznaczenia Zamawiający przyzna 0 pkt w odniesieniu do poszczególnej atrakcji.  **Część D. OŚWIADCZAMY, ŻE**   1. Wskazana cena w Formularzu ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania. 2. Zgodnie z treścią art. 225 Pzp oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości[[1]](#footnote-1):   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………..………………………...…………………………………………………………………………………………………………………  (należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)  Uwaga:  Uzupełnić, jeżeli dotyczy. Brak uzupełnienia oznacza, iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.   1. Akceptuję/akceptujemy\* warunki wskazane w SWZ wraz ze wzorem umowy. 2. Zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. 3. Jestem/jesteśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 90 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 4. Akceptuję/akceptujemy\* przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 5. Zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń. 6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.  o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 7. Zostałem/zostaliśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. 8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)   *\* niepotrzebne skreślić* |
| **E. SPIS TREŚCI:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |

…………………………………………………………………………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**DAZ-Z.272.88.2024**

**OŚWIADCZENIE**

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

**Prawo zamówień publicznych – zwane dalej: ustawą Pzp**

**wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby** [[3]](#footnote-3)**:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie 8 trzydniowych wizyt studyjnych w ramach projektu "Zdolni z Pomorza - wsparcie regionalne"** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam** [[4]](#footnote-4) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
2. Oświadczam, że **zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .…….[[5]](#footnote-5) ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ.
2. 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(t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507).

**DANE UMOŻLIWIAJACE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

**DAZ-Z.272.88.2024**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ - składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 z dnia 11 września 2019 r.**

**wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie 8 trzydniowych wizyt studyjnych w ramach projektu "Zdolni z  Pomorza - wsparcie regionalne"** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

przedkładam informację, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp o tym, że na dzień składania ofert (odpowiednie zaznaczyć):

* **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp
* **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp - odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu złożył/li następujący wykonawca/cy:

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

(pełna nazwa podmiotu)

z którym/mi należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów.

W załączeniu – dowody, że powiązania z innym/i wykonawcą/mi nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**DAZ-Z.272.88.2024**

# WYKAZ NALEŻYCIE WYKONANYCH USŁUG

# 

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby**:

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie 8 trzydniowych wizyt studyjnych w ramach projektu "Zdolni z Pomorza - wsparcie regionalne"**, prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis usługi**  (opis musi potwierdzać warunek udziału  w niniejszym postępowaniu wskazany w  rozdz. VIII | **Czy usługa dotyczyła zorganizowanego spotkania umożliwiającego wymianę doświadczeń, które swym zakresem obejmowało m.in.**  **obsługę merytoryczną oraz obsługę organizacyjno-techniczną tj. zapewnienie cateringu, transportu oraz sali wraz z odpowiednim wyposażeniem?**  (wskazać: TAK/NIE) | **Czas trwania usługi**  (podać ilość dni) | **Liczba uczniów** (uczniów uczestniczących w wizycie studyjnej) | **Wartość brutto zrealizowanej usługi** | **Data wykonania usługi** | | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
|  | Początek/od  (dzień-miesiąc-rok) | Koniec/do  (dzień-miesiąc-rok) |
| **1** |  |  | ….. dni | ….. uczniów |  |  |  |  |
| **2** |  |  | ….. dni | ….. uczniów |  |  |  |  |

**UWAGA:**

* Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usług określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.
* Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonaniu wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

…………………………………………………………………………………………….

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**DAZ-Z.272.88.2024**

**wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

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

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

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

**Prawo zamówień publicznych**

**Dotyczące usług które wykonają poszczególni wykonawcy.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze DAZ-Z.272.88.2024 pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie 8 trzydniowych wizyt studyjnych w ramach projektu "Zdolni z Pomorza - wsparcie regionalne",** oświadczam, że:

* wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

* wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

* wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**DAZ-Z.272.88.2024**

**Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy zasobów niezbędnych do wykonania zamówienia**  
*(wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału   
w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów)*

Ja/My niżej podpisany/ni: ………………………………………...………………….……………..…………..……………………

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………………………………………….………………………………….…………………………………………

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie 8 trzydniowych wizyt studyjnych w ramach projektu "Zdolni z Pomorza - wsparcie regionalne",** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odda wykonawcy:

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

*(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….……………………………………………
  2. …………………….………………………………….………………………………………………

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
2. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
3. …………….………………………………….……………………………………………………. .

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z wykonawcą:

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

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

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby

**DAZ-Z.272.88.2024**

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

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

**składane w zakresie art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.**

**……………………………………………………………..**

(pełna nazwa/firma, adres wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze DAZ-Z.272.88.2024 pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie 8 trzydniowych wizyt studyjnych w ramach projektu "Zdolni z Pomorza - wsparcie regionalne"** oświadczam, że:

wykonawca nie jest:

1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
   1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
   2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,

**oraz że żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności wykonawca polega w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów.**

Tym samym oświadczam, iż:

nie istnieją wobec wykonawcy okoliczności, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576.

**UWAGA:** w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, tj. Konsorcjum lub spółki cywilnej, oświadczenie składa oddzielnie w swoim imieniu każdy członek konsorcjum lub każdy wspólnik spółki cywilnej.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania wykona

1. **Uzupełnić, jeżeli dotyczy.** Jeżeli zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 2 należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Brak wskazania podstawy wykluczenia oznacza, że zapisy niniejszego punktu nie mają zastosowania w odniesieniu do wykonawcy składającego oświadczenie. [↑](#footnote-ref-5)