**Załącznik nr 2 do SWZ**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr telefonu,faksu..........................................................

Regon:......................................................................... NIP:.............................................................................

Województwo............................................................... Powiat..........................................................................

Internet: http://............................................................   
e-mail:..........................@............................................

Dla:

**Ośrodka Pomocy Społecznej im. Ireny Sendlerowej w Aleksandrowie Łódzkim**

**działającego w imieniu Gminy Aleksandrów Łódzki ul. Piotrkowska 4/6  
 95-070 Aleksandrów Łódzki reprezentowanego przez Dyrektora**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 29.11.2021 r. nr 2021/BZP 00290487/01 z dnia 2021-11-29 w postępowaniu w trybie podstawowym bez negocjacji – **pn. Świadczenie usług społecznych i zdrowotnych w ramach Projektu pod nazwą „Bliżej rodziny: rozwój, aktywność, pasja” realizowanego w ramach RPO WŁ 2014-2020 Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne nr Konkursu: RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/21**

1.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 1**  Wsparcie edukacyjne dla rodzin Dyskusyjny Klub Lektur – 2 Animatorów

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Dyskusyjny Klub Lektur – 2 Animatorów |  |  |  | 154 |  |  |

2.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 2** zamówienia Wsparcie edukacyjne dla rodzin Dyskusyjny Klub Lektur – 2 Korepetytorów

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Dyskusyjny Klub Lektur – 2 Korepetytorów |  |  |  | 154 |  |  |

3.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 3** Wsparcie terapeutyczne dla dzieci i młodzieży, praca z rodziną – 3 terapeutów dzieci i młodzieży

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Terapeuta dzieci i młodzieży - 3 terapeutów dzieci i młodzieży |  |  |  | 765 |  |  |

4.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 4** Wsparcie terapeutyczne dla dzieci i młodzieży, praca z rodziną– 3 konsultantów udzielających wsparcia uczestnikom projektu

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Wsparcie dla uczestników projektu – 3 konsultantów |  |  |  | 1.020 |  |  |

5.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 5** Wsparcie terapeutyczne dla dzieci i młodzieży, praca z rodziną - Psychiatra dziecięcy

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Psychiatra dziecięcy |  |  |  | 80 |  |  |

6.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 6** zamówienia Poradnictwo specjalistyczne dla uczestników projektu – Dietetyk

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Dietetyk |  |  |  | 180 |  |  |

7.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 7** zamówienia Poradnictwo specjalistyczne dla uczestników projektu – Seksuolog lub edukator

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Seksuolog lub edukator |  |  |  | 180 |  |  |

8.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 8** zamówienia Poradnictwo specjalistyczne dla uczestników projektu – Psycholog/psychoterapeuta

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Psycholog/psychoterapeuta |  |  |  | 240 |  |  |

9.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 9** zamówienia Poradnictwo specjalistyczne dla uczestników projektu – Prawnik

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Prawnik |  |  |  | 160 |  |  |

10.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 10** zamówienia Realizacja Programu wzmacniania rodziny – 3 edukatorów Programu Wzmacniania Rodziny

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | 3 edukatorów Programu Wzmacniania Rodziny |  |  |  | 378 |  |  |

11.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 11** zamówienia Streetworking – 3 streetworkerów

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | 3 streetworkerów |  |  |  | 2400 |  |  |

12.

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 12**  zamówienia Trening Umiejętności Społecznych i Trening Zastępowania Agresji – łącznie 4 trenerów – 2 trenerów Treningu Umiejętności Społecznych oraz 2 trenerów Treningu Zastępowania Agresji

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Trening Umiejętności Społecznych – 2 trenerów |  |  |  | 120 |  |  |
| 2. | Trening Zastępowania Agresji – 2 trenerów |  |  |  | 240 |  |  |

13

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 13** zamówienia Mediator

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Mediator |  |  |  | 120 |  |  |

14

**Składam/y ofertę na wykonanie Części 14** zamówienia Coach (rodzin)

Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie: ………………………………… brutto ( słownie ………………………………….. zł) w tym podatek VAT ….. % w kwocie ………………………………………………….(\* o ile Wykonawca jest podatnikiem podatku VAT), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto /w zł/ | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto /w zł/ | Ilość godzin | Cena za zadanie netto  /w zł/ | Cena za zadanie brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Coach (rodzin) |  |  |  | 120 |  |  |

1. Oświadczam/y, że projekty umowy, stanowiące załącznik Nr ….. do SWZ, zostały przez nas zaakceptowane w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
2. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie do 30.06.2023 r. lub do momentu osiągnięcia maksymalnej wartości brutto umowy określonej w § 4 ust. 1,
3. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego terminu płatności, tj. 14 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku wraz z danymi dotyczącymi realizacji należności z zakresu ubezpieczeń społecznych i podatku dochodowego od osób fizycznych.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
5. Oferta została złożona na ……………………………….. zapisanych stronach podpisanych   
   i kolejno ponumerowanych od nr ….....……… do nr ……………….. .
6. **Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia

Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy** | **Powierzane czynności** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)*

1. Zamówienie zrealizuję/emy **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

sam/a/i

w konsorcjum z:

- ……………………………………………………………………………………………….……………………………

1. (Wypełniają jedynie wykonawcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

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

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

1. Informujemy, że Wykonawca[[1]](#footnote-1) jest: mikroprzedsiębiorstwem, małym, średnim lub dużym przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy kwadrat)[[2]](#footnote-2):

Mikroprzedsiębiorstwem,

Małym przedsiębiorstwem,

Średnim przedsiębiorstwem,

Dużym przedsiębiorstwem

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
2. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

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

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

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

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

Data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**im. Ireny Sendlerowej**

**w Aleksandrowie Łódzkim**

**działający w imieniu**

**Gminy Aleksandrów Łódzki**

**ul. Piotrkowska 4/6**

**95-070 Aleksandrów Łódzki**

**Wykonawca:**

………………………………………………

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

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 (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług społecznych i zdrowotnych w ramach Projektu pod nazwą „Bliżej rodziny: rozwój, aktywność, pasja” realizowanego w ramach RPO WŁ 2014-2020 Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne nr Konkursu: RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/21**,prowadzonego przez **Ośrodek Pomocy Społecznej im. Ireny Sendlerowej w Aleksandrowie Łódzkim**,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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. 4 ustawy Pzp.

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………...[[5]](#footnote-5) ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze[[6]](#footnote-6):

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

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

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

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

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w punkcie IV SWZ.

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:……………………………………………………………………………………………………………

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług społecznych i zdrowotnych w ramach Projektu pod nazwą „Bliżej rodziny: rozwój, aktywność, pasja” realizowanego w ramach RPO WŁ 2014-2020 Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne nr Konkursu: RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/21**

ja /my\* niżej podpisany /i\* ......................................................................................................................................

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

reprezentując Wykonawcę\*..............................................................................................

oświadczam/my\*, że Wykonawca**(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

**nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………………

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

WYKAZ OSÓB

**na potrzeby wykazania spełniania warunków udziału w Postępowaniu**

**Część [ … ] zamówienia**

(*powielić dla każdej części zamówienia, o którą ubiega się Wykonawca)*

W imieniu ………………………… składam następujący wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności czyli funkcja w realizacji zamówienia** | **Nazwa**  podmiotu, na rzecz którego świadczone były usługi | **Imię**  **i nazwisko** | **Wykształcenie/ zawód/ kwalifikacje** | **Doświadczenie**  **data świadczenia usług** | | **Podstawa do dysponowania** |
| **Od**  (dd/mm/rrrr) | **Do**  (dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  |  |  |  |  | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |
| 2 |  |  |  |  |  |  | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |
| …. |  |  |  |  |  |  | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |
| …. |  |  |  |  |  |  | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

WYKAZ OSÓB

**na potrzeby oceny oferty w ramach kryterium nr 2: Doświadczenie osób skierowanych**

**do realizacji zamówienia”**

**Część [ … ] zamówienia**

(*powielić dla każdej części zamówienia, o którą ubiega się Wykonawca)*

W imieniu ………………………… składam następujący wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności czyli funkcja w realizacji zamówienia** | **Nazwa**  podmiotu, na rzecz którego świadczone były usługi | **Imię**  **i nazwisko** | **Wykształcenie/ zawód/ kwalifikacje** | **Doświadczenie**  **data świadczenia usług** | | **Podstawa do dysponowania** |
| **Od**  (dd/mm/rrrr) | **Do**  (dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  |  |  |  |  | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |
| 2 |  |  |  |  |  |  | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |
| …. |  |  |  |  |  |  | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |
| …. |  |  |  |  |  |  | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

ZOBOWIĄZANIE

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY (PUZ)**

(*powielić w razie polegania na zasobach PUZ w więcej niż jednej części zamówienia).*

W imieniu …………………………………………………………………… oświadczam, że

*(tu wpisać nazwę i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy ………………………………….

*(tu wpisać nazwę i adres Wykonawcy, któremu są udostępniane zasoby)*

ubiegającego się o udzielnie zamówienia pn.

**Świadczenie usług społecznych i zdrowotnych w ramach Projektu pod nazwą „Bliżej rodziny: rozwój, aktywność, pasja” realizowanego w ramach RPO WŁ 2014-2020 Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne nr Konkursu: RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/21**

Część ……………..

swoich zasobów na potrzeby realizacji powyższego zamówienia

Zakres moich zasobów, które udostępniam Wykonawcy:

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

Sposób udostępnienia Wykonawcy ww. zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………

Okres udostępnienia Wykonawcy ww. zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………

Zrealizuję usługi, których wymagane zdolności dotyczą w zakresie:

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

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE   
UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

o którym mowa w art. 117 ust. 4 Ustawy Pzp

(*powielić dla każdej części zamówienia, o którą ubiegają się Wykonawcy wspólnie)*

W imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o Część …………………. zamówienia na

**Świadczenie usług społecznych i zdrowotnych w ramach Projektu pod nazwą „Bliżej rodziny: rozwój, aktywność, pasja” realizowanego w ramach RPO WŁ 2014-2020 Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne nr Konkursu: RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/21**

oświadczamy, że zachodzi wobec nas przesłanka wskazana w[[7]](#footnote-7):

* art. 117 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na zdolnościach innych wykonawców

W związku z powyższym będziemy realizować poszczególne elementy zamówienia jak poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| DANE WYKONAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ WSPÓLNIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA | ELEMENTY ZAMÓWIENIA, KTÓRE BĘDĄ REALIZOWANE PRZEZ TEGO WYKONAWCĘ |
|  |  |
|  |  |

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z definicją zawartą w Załączniku I do rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca   
   2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 108 Traktatu. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)
4. 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-4)
5. Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić. [↑](#footnote-ref-6)
7. Odpowiednie zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-7)