# Załącznik nr 3 do SWZ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY****ZAMAWIAJĄCY****Województwo Pomorskie****80-810 Gdańskul. Okopowa 21/27**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 19 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pn. **Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla osób realizujących zadania związane z profilaktyką uzależnień, przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie, dla pracowników pomocy i integracji społecznej oraz pracowników jednostek samorządu terytorialnego**.**DANE WYKONAWCY**Wykonawca/Wykonawcy: …Adres: …Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: … Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: * e-mail …
* 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 rodzaj1. **DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 :**

|  |
| --- |
| **Część nr 1 zamówienia**Szkolenia dla osób realizujących zadania związane z profilaktyką uzależnień i przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie,realizowane w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2030 i Wojewódzkiego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2021-2030  |
| **Szkolenie Nr 1** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 3 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 3 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 3 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 60 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 60 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 60 |  |
| 7. | **RAZEM CENA SZKOLENIA NR 1 BRUTTO:** |  |

|  |
| --- |
| **Szkolenie Nr 2** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 2 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 40 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 40 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 40 |  |
| 7. | **RAZEM CENA SZKOLENIA NR 2 BRUTTO:** |  |

|  |
| --- |
| **Szkolenie Nr 3** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 20 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 20 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 20 |  |
| 7. | **RAZEM CENA SZKOLENIA NR 3 BRUTTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO DLA CZĘŚCI NR 1:**(szkolenie nr 1 + szkolenie nr 2 + szkolenie nr 3) |  |

\* **RAZEM CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszą SWZ1. **DOTYCZY CZĘŚCI NR 2 :**

|  |
| --- |
| **Część nr 2 zamówienia**Szkolenia dla pracowników pomocy i integracji społecznej z terenu województwa pomorskiego. |
| **Szkolenie 1: Radzenie sobie w sytuacjach trudnych i konfliktowych, a wypalenie zawodowe** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 2 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 50 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 50 |  |
| 7. | **RAZEM CENA OFERTOWA SZKOLENIA NR 1 BRUTTO:** |  |

|  |
| --- |
| **Szkolenie 2: Zastosowanie przymusu bezpośredniego w DPS - teoria i praktyka** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 2 |  |
| 4. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 5. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 50 |  |
| 6. | **RAZEM CENA OFERTOWA SZKOLENIA NR 2 BRUTTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO DLA CZĘŚCI NR 2:**(szkolenie nr 1 + szkolenie nr 2) |  |

\* **RAZEM CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszą SWZ1. **DOTYCZY CZĘŚCI NR 3**

**Część nr 3 zamówienia**Organizacja 2 dniowego spotkania CIS/KIS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Usługa | Cena jednostkowa brutto | Jednostka miary | Ilość usług | Łączna cena usługi brutto[6x7] |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **8** |
| 1. | Wynajem sali i koszty organizacyjne |  | dzień  | 2 |  |
| 2. | Usługa noclegowa – nocleg, śniadanie, kolacja |  | osoba  | 25 |  |
| 3. | Usługa gastronomiczna- przerwa kawowa |  | osoba / dzień | 50 |  |
| 4. | Obiad |  | osoba / dzień | 50 |  |
| Razem brutto: |  |

**RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO DLA CZĘŚCI NR 3:**………………………………………… zł\* **RAZEM CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszą SWZ1. **DOTYCZY CZĘŚCI NR 4**

|  |
| --- |
| **Część nr 4 zamówienia**Szkolenia i spotkania w ramach projektu „Kooperacja – efektywna i skuteczna”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 |
| **Szkolenie Nr 1** „**Polityka deinstytucjonalizacji (DI) w Polsce i Unii Europejskiej. Fundusze Europejskie szansą na rozwój usług społecznych**” |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 20 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 20 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 20 |  |
| 7. | **RAZEM CENA OFERTOWA SZKOLENIA NR 1 BRUTTO:** |  |

|  |
| --- |
| **Szkolenie Nr 2 „Rola samorządu w procesie rozwoju usług społecznych. Tworzenie Lokalnych Planów Deinstytucjonalizacji”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | osoba | 20 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 20 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 20 |  |
| 7. | **RAZEM CENA OFERTOWA SZKOLENIA NR 2 BRUTTO:** |  |

|  |
| --- |
| **Szkolenie Nr 3 „Wyzwania JST w kontekście rozwoju usług społecznych. Rola, organizacja i tworzenie CUS** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | osoba | 20 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 20 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 20 |  |
| 7. | **RAZEM CENA OFERTOWA SZKOLENIA NR 3 BRUTTO:** |  |

|  |
| --- |
| **Spotkanie Nr 4 „Rozwój usług społecznych – szanse i perspektywy”** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja** |  | osoba | 120 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 120 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 120 |  |
| 7. | **RAZEM CENA OFERTOWA SZKOLENIA NR 4 BRUTTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO DLA CZĘŚCI NR 2:**(szkolenie nr 1 + szkolenie nr 2 + szkolenie nr 3 + szkolenie nr 4) |  |

\* **RAZEM CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszą SWZ1. **OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY, ŻE:**
2. 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.
3. 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 podatkowego1. 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 30 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)
 |
| **F. PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia  | Nazwa firmy podwykonawcy |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3 |  |

\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znane) |
| **G. SPIS TREŚCI:**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ………………………………………………………………………………………………………………
2. .......................................................................................................................................................
3. ......................................................................................................................................................

......................................................……..…………………………………………….*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

# Załącznik nr 4 do SWZ

**(dotyczy części nr 1,2,4)**

**DAZ-Z.272.31.2023**

**OŚWIADCZENIE**

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

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022, poz. 1710 ze zm.) – 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**

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla osób realizujących zadania związane z profilaktyką uzależnień, przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie, dla pracowników pomocy i integracji społecznej oraz pracowników jednostek samorządu terytorialnego”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:
2. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam**[[4]](#footnote-4) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
3. 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 nie podlegam wykluczeniu 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.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VIII SWZ.

**DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

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

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

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

**Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty**

**(Uwaga: podpis osobisty, to nie podpis odręczny) osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby**

# Załącznik nr 4a do SWZ

**(dotyczy części nr 3)**

 **DAZ-Z.272.31.2023**

**OŚWIADCZENIE**

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

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

**Wykonawca:**

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

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

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla osób realizujących zadania związane z profilaktyką uzależnień, przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie, dla pracowników pomocy i integracji społecznej oraz pracowników jednostek samorządu terytorialnego”**, prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam**[[6]](#footnote-6) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .……. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 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 **nie podlegam** wykluczeniu 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

**DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

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

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

1. …………………………………………………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

# Załącznik nr 5 do SWZ

**DAZ-Z.272.31.2023**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla osób realizujących zadania związane z profilaktyką uzależnień, przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie, dla pracowników pomocy i integracji społecznej oraz pracowników jednostek samorządu terytorialnego”**, prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie oświadczam (-y), że w okresie ostatnich trzech lat (licząc wstecz od dnia, w którym upłynął termin składania ofert w niniejszym postępowaniu), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem (wykonaliśmy) należycie:

**Wykaz usług**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis przedmiotu usługi:**(opis musi potwierdzać warunek udziału w niniejszym postępowaniu wskazany w rozdz. VIII ust. 2 SWZ ) | Czy wykazana usługa obejmowała swoim zakresem m.in. **zapewnienie trenera/ szkoleniowca?**Należy wskazać:TAK lub NIE | Czy wykazana usługa obejmowała swoim zakresem m.in. **zapewnienie usługi hotelarskiej?**Należy wskazać:TAK lub NIE | **Długość trwania**podana w godzinachdla każdej z wykazanych usług:(Zamawiający informuje, iż pod pojęciem godziny rozumie godzinę lekcyjną trwającą 45 minut) | **Nazwa i adres** odbiorcy usługi: | **Wartość brutto** zrealizowanej usługi\*\*: | **Data wykonania usługi**(od ..do…)(dzień-miesiąc-rok) |
|  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | Szkolenie/ kurs/ spotkanie/seminarium/ warsztat\* z zakresu… |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Szkolenie/ kurs/ spotkanie/seminarium/ warsztat\* z zakresu… |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Szkolenie/ kurs/ spotkanie/seminarium/ warsztat\* z zakresu… |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA!!**

Zgodnie z Rozdziałem X ust. 1 pkt 1) SWZ, do wykazu należy **załączyć dowody** potwierdzające, czy usługi te zostały wykonane należycie.

…………………………………………………………………………………………

***Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/***

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* W przypadku, gdy za wykonane przez Wykonawcę usługi rozliczenie nastąpiło w walucie innej niż w PLN, Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w niniejszym postępowaniu, zobowiązany jest do przeliczenia wartości wykonanych dostaw przyjmując średni kurs złotego w stosunku do walut obcych określony w tabeli kursów średnich walut obcych Narodowego Banku Polskiego - opublikowanych na dzień zamieszczenia Ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia na stronie Zamawiającego.

# Załącznik nr 6 do SWZ

**DAZ-Z.272.31.2023**

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

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

*(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 (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.)**

**dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

1. na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze **DAZ-Z.272.31.2023,** pn. „**Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla osób realizujących zadania związane z profilaktyką uzależnień, przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie, dla pracowników pomocy i integracji społecznej oraz pracowników jednostek samorządu terytorialnego”** oświadczam, że:
* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące usługi: ……………………………………………………………………………………………………………
* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące usługi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………...
* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące usługi: ………………………………………………………………………………………………..................

***Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty***

**(Uwaga: podpis osobisty, to nie podpis odręczny) *osoby upoważnionej do reprezentowania W***

1. Uzupełnić jeśli 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)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)