**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu**

Wzór formularza ofertowego

* + - 1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komarówce Podlaskiej** zwany dalej „Zamawiającym”

ul. Wojska Polskiego 13, 21-311 Komarówka Podlaska

NIP: 538-155-35-59, REGON: 002300545

Adres poczty elektronicznej: [gops@komarowkapodlaska.org](mailto:gops@komarowkapodlaska.org)

Strona internetowa: http://komarowka.naszops.pl/

|  |
| --- |
| **B. Dane Wykonawcy/Wykonawców.**  1[[1]](#footnote-1). Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:  ..............................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  ..............................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................  NIP …………………………………..…….……..……………., REGON.....................................................................................  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:   * adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………………………………………………………… * numer faksu: ………………………………………………………………………………………………………………………… * numer telefonu: ………………………………………………………………………………………………………………………… * e-mail: ………………………………………............................................................................................................……   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:  ..............................................................................................................................................................  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:  ..............................................................................................................................................................  Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą[[2]](#footnote-2)?  **TAK**  **NIE**  *(zaznacz właściwe)* |
| **C. Cena ofertowa:**  W odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu na wykonanie usługi **pn. „Przeprowadzenie zajęć/warsztatów dla członków Klubu Seniora w Komarówce Podlaskiej”,** oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:   * 1. **Dla 1 części zamówienia, tj. „Warsztaty komputerowe – E\_SENIOR” - 798 godzin:**   **Wypełnia wykonawca, który jest płatnikiem VAT:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Liczba godzin | cena netto za 1 godzinę warsztatów | Stawka VAT | Cena brutto za jedną godzinę warsztatów | Łączna cena brutto | | **1** | **2** | **3** | **4 (2x3)** | **5(1x4)** | | 798 |  |  |  |  |   **Wypełnia wykonawca, który nie jest płatnikiem VAT:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Liczba godzin | Cena brutto[[3]](#footnote-3) za 1 godzinę warsztatów | Łączna cena brutto[[4]](#footnote-4) | | **1** | **2** | **3 (1x2)** | | 798 |  |  |  * 1. **Dla 2 części zamówienia, tj. „Zajęcia teatralne – SCENA 50+”- 630 godzin**   **Wypełnia wykonawca, który jest płatnikiem VAT:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Liczba godzin | cena netto za 1 godzinę warsztatów | Stawka VAT | Cena brutto za jedną godzinę warsztatów | Łączna cena brutto | | **1** | **2** | **3** | **4 (2x3)** | **5(1x4)** | | 630 |  |  |  |  |   **Wypełnia wykonawca, który nie jest płatnikiem VAT:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Liczba godzin | Cena brutto[[5]](#footnote-5) za 1 godzinę warsztatów | Łączna cena brutto[[6]](#footnote-6) | | **1** | **2** | **3(1x2)** | | 630 |  |  |   Podane w ofercie **ceny ofertowe brutto za realizację przedmiotu umowy są stałe przez cały okres obowiązywania umowy** z zastrzeżeniem paragrafu § 13 projektu umowy i obowiązywać będzie przy ewentualnym zlecaniu Wykonawcy dodatkowych usług. |
| **D. Oświadczenia.**   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. 2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. 4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu i wzorem umowy. 5. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.   *(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.)* |
| **E. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia.**   1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:   …………………………………………………………………………………………………………………………  nr telefonu  ……….……………………………………...................................................................................……………….  e-mail: ……………………………………………....................................................................................……………….. |
| **F. Spis treści.**  Oferta została złożona na ....... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych  od nr ....... do nr ........  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. .......................................................................................................................................................................... 2. .......................................................................................................................................................................... 3. .......................................................................................................................................................................... 4. .......................................................................................................................................................................... 5. .......................................................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej do*  *składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)* |

**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu**

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

**Zamawiający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komarówce Podlaskiej** zwany dalej „Zamawiającym”

ul. Wojska Polskiego 13, 21-311 Komarówka Podlaska

NIP: 538-155-35-59, REGON: 002300545

Adres poczty elektronicznej: [gops@komarowkapodlaska.org](mailto:gops@komarowkapodlaska.org)

Strona internetowa: http://komarowka.naszops.pl/

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa pn. **„Przeprowadzenie zajęć/warsztatów dla członków Klubu Seniora w Komarówce Podlaskiej”** *w zakresie części ………………… zamówienia (należy wpisać nr części lub kilku część, jeżeli Wykonawca zamierza złożyć ofertę na więcej niż jedną z części),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się   
w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(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)*

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu**  **Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**  **Zamawiający:**  **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komarówce Podlaskiej** zwany dalej „Zamawiającym”  ul. Wojska Polskiego 13, 21-311 Komarówka Podlaska  NIP: 538-155-35-59, REGON: 002300545  Adres poczty elektronicznej: [gops@komarowkapodlaska.org](mailto:gops@komarowkapodlaska.org)  Strona internetowa: http://komarowka.naszops.pl/  **Wykonawca:**  …………………………………………………..…..…………  …………………………………………………..…..…………  …………………………………………………..…..…………  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*  reprezentowany przez:  …………………………………………………..…..…………  …………………………………………………..…..…………  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*  **Oświadczenie wykonawcy**  **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Przeprowadzenie zajęć/warsztatów dla członków Klubu Seniora w Komarówce Podlaskiej”***,* prowadzonego przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komarówce Podlaskiej***,* oświadczam, co następuje:  **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**  Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale 4.2 Ogłoszenia o zamówieniu  …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.  …………………………………………  *(podpis)*  **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:  Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale 4.2 Ogłoszenia  o zamówieniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...…………………………………………………......… w następującym zakresie: ………………………………………………………………………........................  *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*  …………….……. *(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)*  **Załącznik nr 4 do SIWZ**  **Wzór wykazu osób**  **ZAMAWIAJĄCY:**  **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komarówce Podlaskiej** zwany dalej „Zamawiającym”  ul. Wojska Polskiego 13, 21-311 Komarówka Podlaska  NIP: 538-155-35-59, REGON: 002300545  Adres poczty elektronicznej: [gops@komarowkapodlaska.org](mailto:gops@komarowkapodlaska.org)  Strona internetowa: http://komarowka.naszops.pl/  **Wykonawca:**  …………………………………………………..…..…………  …………………………………………………..…..…………  …………………………………………………..…..…………  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*  reprezentowany przez:  …………………………………………………..…..…………  …………………………………………………..…..…………  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*  Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **Przeprowadzenie zajęć/warsztatów dla członków Klubu Seniora w Komarówce Podlaskiej***,* prowadzonego przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komarówce Podlaskiej,** przedkładam:  **WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ  DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  **zgodnie z warunkiem określonym w pkt 4.2.3, Ogłoszenia**  **W zakresie 1 części zamówienia:** |

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował przynajmniej **jednym trenerem** (i w przypadku udzielenia zamówienia skieruje go do świadczenia usługi na rzecz Zamawiającego), któryspełnia następujące warunki:

1. posiada wykształcenie wyższe informatyczne;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **L.p.** | **Trener** |
| **1** | **Imię i nazwisko trenera** | ……………………………………………………….…………………………………… |
| **2** | **Posiadanie wykształcenia wyższego** | **tak/nie-** *proszę zaznaczyć poprawną odpowiedź*  *Proszę podać nazwę kierunku, datę ukończenia studiów, zdobyty tytuł wraz z nazwą uczelni, na której studia zostały ukończone:*  *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |

**W zakresie 2 części zamówienia:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował przynajmniej **jednym trenerem** (i w przypadku udzielenia zamówienia skieruje go do świadczenia usługi na rzecz Zamawiającego), który **łącznie** spełnia następujące warunki:

1. posiada wykształcenie wyższe kierunkowe (polonistyczne lub muzyczne lub animator kultury lub instruktor teatralny lub inne w którego programie kształcenia ujęte są elementy wiedzy o formach teatralnych).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **L.p.** | **Trener** |
| **1** | **Imię i nazwisko trenera** | ……………………………………………………….…………………………………… |
| **2** | **Posiadanie wykształcenia wyższego kierunkowe (polonistyczne lub muzyczne lub animatora kultury lub instruktor teatralny lub inne w którego programie kształcenia ujęte są elementy wiedzy o formach teatralnych)** | **tak/nie-** *proszę zaznaczyć poprawną odpowiedź*  ***Proszę podać nazwę kierunku, datę ukończenia studiów, zdobyty tytuł wraz z nazwą uczelni, na której studia zostały ukończone:***  *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |

**Załącznik nr 5 do Ogłoszenia o zamówieniu**

**Wzór informacji, że wykonawca nie należy/należy do grupy kapitałowej**

……………………….., dnia ………………….

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja niżej podpisany:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.  **„Przeprowadzenie zajęć/warsztatów dla członków Klubu Seniora w Komarówce Podlaskiej” w zakresie części ………………… zamówienia** *(**należy wpisać nr części lub kilku część, jeżeli Wykonawca zamierza złożyć ofertę na więcej niż jedną z części)*, oświadczamy, że:

* **nie należę** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r., poz. 369 z późn. zm.) z wykonawcami, którzy złożyli oferty w ww. postępowaniu **\***
* **należę** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r., poz. 369 z późn. zm.)**\***,   
  z wykonawcami, którzy złożyli oferty w ww. postępowaniu **\*** (należy podać nazwy   
  i adresy siedzib)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej*  *do składania oświadczenia*  *woli w imieniu wykonawcy)* |

\* - nieodpowiednie skreślić

1. Powielić tyle razy ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. [↑](#footnote-ref-2)
3. Cena obejmuje wszelkie koszty i obciążenia publicznoprawne ponoszone przez zamawiającego w tym składki ZUS i zaliczki na podatek dochodowy . [↑](#footnote-ref-3)
4. Cena obejmuje wszelkie koszty i obciążenia publicznoprawne ponoszone przez zamawiającego w tym składki ZUS i zaliczki na podatek dochodowy . [↑](#footnote-ref-4)
5. Cena obejmuje wszelkie koszty i obciążenia publicznoprawne ponoszone przez zamawiającego w tym składki ZUS i zaliczki na podatek dochodowy . [↑](#footnote-ref-5)
6. Cena obejmuje wszelkie koszty i obciążenia publicznoprawne ponoszone przez zamawiającego w tym składki ZUS i zaliczki na podatek dochodowy . [↑](#footnote-ref-6)