**CZEŚĆ III SIWZ (ZAŁĄCZNIKI)**

Znak postępowania:SAiK.260.4.2021.IL

***Załącznik nr 1 do SIWZ***

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

(firma i adres Wykonawcy)

KRS ………………………………

REGON/NIP ……………………..

tel. .....................................................

e – mail …….....................................

### FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu

**„Diagnoza obecnego stanu świadczenia usług społecznych**

**w Projekcie „Centrum Usług Społecznych w Gminie MSZCZONÓW”**

Ja/My, niżej podpisany/i, …………………………………………………………………………………....

działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………...

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

Netto ……………… zł

Podatek VAT …… % w wysokości ……………

Brutto: …………………………. **zł**

(słownie złotych brutto) …………………………………………………………………………………………

na którą składają się ceny za poszczególne zadania:

1. Cena oferty zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.
2. Przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z warunkami i terminem określonym w SWZ.
3. Potwierdzamy, że zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty   
   i posiadamy wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego w SWZ.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we Projektowanych Postawieniach Umowy  
   i akceptujemy ich zapisy, oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę zawarte na stronach ………………….. stanowią/nie stanowią[[1]](#footnote-1) tajemnicę/y przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą/mogą być udostępnione.
7. Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie/nie będzie1 prowadzić do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

(Poniższe wypełnić, jeżeli dotyczy)

W związku z faktem, iż wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego poniżej podajemy:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania:…………………………………………………………………………………;

- wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku wynosi:

…………………………………………….

- stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

1. Część zamówienia, której wykonanie powierzymy podwykonawcom obejmuje:
2. ………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………

(należy wskazać zakres i nazwę podwykonawcy, jeżeli jest już znany, albo napisać: „nie dotyczy")

1. **Jesteśmy mikro / małym / średnim przedsiębiorstwem / inny rodzaj**1 [[2]](#footnote-2)
2. Załącznikami do niniejszej oferty są: ………………………………………………………………...

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

Znak postępowania:SAiK.260.4.2021.IL

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

(firma i adres Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby)

KRS ………………………………

REGON/NIP ……………………..

### OŚWIADCZENIE,

### O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST 1 USTAWY PZP

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. **„Diagnoza obecnego stanu świadczenia usług społecznych w Projekcie**

**„Centrum Usług Społecznych w Gminie MSZCZONÓW”**

**oświadczam, co następuje:**

1) nie podlegam wykluczeniu z postępowania w okolicznościach wskazanych w Rozdziale VII. ust. 2 SWZ

- zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania, o których mowa w Rozdziale VII ust 2 pkt …………………. SWZ *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w Rozdziale VII. ust 2 SIWZ).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………………………………………………………………………………

2) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII ust. 3 pkt 3.1. SWZ

- w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII ust. 3 pkt 3.1. SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...…………………………………...…………………………………………………………………………….…………………………………………..….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………… (*wskazać podmiot udostępniający zasoby i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu – powielić w razie polegania na większej liczbie podmiotów).*

*Jeżeli Wykonawca polega na zasobach podmiotu udostępniającego zasoby, zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy Pzp tego podmiotu.*

3) 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

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

Znak postępowania:SAiK.260.4.2021.IL

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

(firma i adres Podmiotu udostępniającego zasoby- PUZ)

KRS ………………………………

REGON/NIP ……………………..

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią dokumentów zamówienia w postępowaniu pn. **„Diagnoza obecnego stanu świadczenia usług społecznych w Projekcie „Centrum Usług Społecznych w Gminie MSZCZONÓW”**

*ja/my*

*………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)*

*………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)*

oświadczając iż jestem/śmy osobą/osobami odpowiednio umocowaną/ymi do niniejszej czynności, działając w imieniu ………………………………

……………………….(*wpisać nazwę podmiotu udostępniającego)* z siedzibą w *………………………. (wpisać adres podmiotu udostępniającego)* zobowiązujemy się do:

oddania do dyspozycji ………………. *(wpisać komu)* z siedzibą w …………… , zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia oraz potwierdzamy, że stosunek łączący nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

* Zakres zasobów, jakie udostępniamy Wykonawcy:

*…………………………………….……….(należy szczegółowo wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

*…………………………………….……….(należy szczegółowo wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

*…………………………………….……….(należy szczegółowo wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

* Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę powyższych zasobów przy wykonywaniu zamówienia: …………………….…………………………… (*należy wskazać sposób i okres udostępnienia i wykorzystania zasobów*)
* Zakres realizacji przez nas przedmiotu zamówienia ..............………………………………..…..

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

………………………………………….. ……………………………………………

miejscowość i data imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji PUZ

*Wymagania odnośnie formy dokumentu wskazano w Rozdziale VIII ust. 12 SWZ*

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

Znak postępowania:SAiK.260.4.2021.IL

**Firma i adres Wykonawcy /**

**Wykonawców występujących wspólnie[[3]](#footnote-3):**

…………………………………………..

**WYKAZ OSÓB**

**na potrzeby wykazania warunków udziału w Postępowaniu**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na „**Diagnoza obecnego stanu świadczenia usług społecznych w Projekcie „Centrum Usług Społecznych w Gminie MSZCZONÓW”**

**poniżej przedstawiam następujący wykaz:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Funkcja w projekcie** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie / doświadczenie zawodowe / uprawnienia** | **Podstawa**  **dysponowania** |
| **Opis wykształcenia/ doświadczenia / uprawnień (*jeżeli wymagane*)**  **ma potwierdzać spełnienie wymagań opisanych w Rozdziale VII ust. 3 pkt 3.1. SWZ** |
| 3. | Ekspert ds. badań |  |  |  |
| 4. | Ekspert ds. analizy danych |  |  |  |

………………………………………….. ……………………………………………

miejscowość i data imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

Znak postępowania:SAiK.260.4.2021.IL

**Firma i adres Wykonawcy /**

**Wykonawców występujących wspólnie[[4]](#footnote-4):**

…………………………………………..

**WYKAZ OSÓB**

**do oceny oferty w ramach kryterium nr 2: Kwalifikacje personelu**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na

**„Diagnoza obecnego stanu świadczenia usług społecznych w Projekcie**

**„Centrum Usług Społecznych w Gminie MSZCZONÓW”**

**poniżej przedstawiam następujący wykaz:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Funkcja w projekcie** | **Imię i nazwisko** | **Dodatkowe doświadczenie zawodowe** | **Podstawa**  **dysponowania** |
| **Opis dodatkowego doświadczenia**  **ma potwierdzać spełnienie wymagań opisanych w Rozdziale XIV ust. 1 pkt 1.2. SWZ**  *(należy opisać doświadczenie osób, które zostaną wskazane w „Wykazie osób*  *na potrzeby wykazania warunków udziału w Postępowaniu” - ponad warunek udziału określony w Rozdziale VII ust. 3 pkt 3.1. SWZ)* |
| 1. | Ekspert ds. opracowania i aktualizacji planu wdrażania CUS |  |  |  |
| 2. | Ekspert ds. badań |  |  |  |
| 3. | Ekspert ds. analizy danych |  |  |  |

………………………………………….. ……………………………………………

miejscowość i data imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

Znak postępowania:SAiK.260.4.2021.IL

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

(firma i adres Wykonawcy)

KRS ………………………………

REGON/NIP ……………………..

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

niniejszym, po zapoznaniu się listą Wykonawców, którzy złożyli w oferty/ oferty częściowe w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na

**„Diagnoza obecnego stanu świadczenia usług społecznych**

**w Projekcie „Centrum Usług Społecznych w Gminie MSZCZONÓW”**

oświadczamy, że

\* nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z żadnym z tych Wykonawców

\*należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z następującym/mi Wykonawcą/ami:

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

Jednocześnie – wobec powyższego - w załączeniu składamy dokumenty /informacje potwierdzające przygotowanie oferty /oferty częściowej/ niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

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

\* - skreślić niewłaściwe

\*\* - wskazać nazwę (firmę ) Wykonawcy/ów, który/rzy złożył/li oferty w niniejszym postępowaniu i z którym/mi Wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej

Art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - pod pojęciem grupy kapitałowej należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

………………………………………….. ……………………………………………

miejscowość i data imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

***Załącznik nr 7 do SWZ***

Znak postępowania:SAiK.260.4.2021.IL

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

(firma i adres Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby)

KRS ………………………………

REGON/NIP ……………………..

### OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI

### ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Diagnoza obecnego stanu świadczenia usług społecznych w Projekcie**

**„Centrum Usług Społecznych w Gminie MSZCZONÓW”**

**oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przeze mnie/nas, wraz z ofertą, oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 Ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego w Rozdziale VII ust. 2 SWZ, pozostają aktualne.**

………………………………………….. ……………………………………………

miejscowość i data imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   **Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które jest są mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli oferta jest składa przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeżeli oferta jest składa przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia [↑](#footnote-ref-4)