Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu

Zamawiający

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

ul. Bpa Nankera 103

41-949 Piekary Śląskie

**FORMULARZ OFERTY**

do ogłoszenia o zamówieniu

na świadczenie usługi polegającej na udzielaniu schronienia osobom bezdomnym

z terenu Piekar Śląskich wraz z wyżywieniem

Wykonawca\*:

Imię, nazwisko/nazwa Wykonawcy............……..………………….................................................….........

Adres: ...........................................................................................................................................….........

NIP:......................................................REGON: .......................................................................................

tel.....................…................faks:........................…..............e-mail: ...........................………....................

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w **części I** zgodnie z opisem zawartym w Ogłoszeniu o zamówieniu, za łączną cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena brutto za jeden osobodzień ( zł ) | Szacunkowa liczba osobodni usług w okresie objętym zamówieniem | Wartość usługi ogółem brutto ( zł ) |
| A | B | C | D | E =  (C x D) |
|  | Usługa polegająca na udzielaniu schronienia osobom bezdomnym z terenu Piekar Śląskich wraz z wyżywieniem w zakresie:  **udzielenia schronienia bezdomnym kobietom i mężczyznom** |  |  |  |

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w **części II** zgodnie z opisem zawartym w Ogłoszeniu o zamówieniu, za łączną cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena brutto za jeden osobodzień ( zł ) | Szacunkowa liczba osobodni usług w okresie objętym zamówieniem | Wartość usługi ogółem brutto ( zł ) |
| A | B | C | D | E =  (C x D) |
|  | Usługa polegająca na udzielaniu schronienia osobom bezdomnym z terenu Piekar Śląskich wraz z wyżywieniem w zakresie:  **udzielenie schronienia z usługami opiekuńczymi dla osób dorosłych, wymagających zwiększonej opieki ze względu na stan zdrowia lub wiek** |  |  |  |

Oświadczam/y, iż do wykonania przedmiotu zamówienia wyznaczamy osoby wskazane w Załączniku nr 5 do Ogłoszenia.

Oświadczam/y, że w celu udzielenia schronienia osobom bezdomnym w ramach **Części I zamówienia** zapewnimy placówkę (najbliższą pośród oferowanych) oddaloną od siedziby Zamawiającego (tj. ul. Nankera 103, Piekary Śląskie) w odległości:

□ od 0 do 20 km

□ powyżej 20 km do 30 km

□ powyżej 30 km do 40 km

□ powyżej 40 km do 50 km

□ powyżej 50 km do 60 km

□ powyżej 60 km do 70 km

Adres placówki/placówek: ………………………………………………………………………………

Oświadczam/y, że w celu udzielenia schronienia osobom bezdomnym w ramach **Części II zamówienia** zapewnimy placówkę (najbliższą pośród oferowanych) oddaloną od siedziby Zamawiającego (tj. ul. Nankera 103, Piekary Śląskie) w odległości:

□ od 0 do 20 km

□ powyżej 20 km do 30 km

□ powyżej 30 km do 40 km

□ powyżej 40 km do 50 km

□ powyżej 50 km do 60 km

□ powyżej 60 km do 70 km

Adres placówki/placówek: ………………………………………………………………………………

Oświadczam/y, że w celu udzielenia schronienia osobom bezdomnym w ramach **Części I zamówienia** zapewnimy dostępność miejsc noclegowych w ilości:

□ powyżej 80

□ od 51 do 80

□ od 24 do 50

Oświadczam/y, że w celu udzielenia schronienia osobom bezdomnym w ramach **Części II zamówienia** zapewnimy dostępność miejsc noclegowych w ilości:

□ powyżej 80

□ od 51 do 80

□ od 24 do 50

Oświadczam/y, że w celu udzielenia schronienia osobom bezdomnym w ramach **Części I zamówienia** zapewnimy możliwość aktywizacji skierowanych osób bezdomnych

□ w ramach prowadzenia lub współpracy z Centrum Integracji Społecznej

□ w ramach prowadzenia lub współpracy z Klubem Integracji Społecznej

Oświadczam/y, że w celu udzielenia schronienia osobom bezdomnym w ramach **Części II zamówienia** zapewnimy możliwość aktywizacji skierowanych osób bezdomnych

□ w ramach prowadzenia lub współpracy z Centrum Integracji Społecznej

□ w ramach prowadzenia lub współpracy z Klubem Integracji Społecznej

Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami wykonania zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz spełniam/y wymagania stawiane przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu. Zobowiązuję/my się realizować zamówienie w wymaganym terminie.

Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się i akceptujemy postanowienia wzoru umowy, a w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam/y, że jesteśmy związani z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia.

Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca – zaznaczyć właściwy kwadrat

□ Mikroprzedsiębiorstwo

□ Małe przedsiębiorstwo

□ Średnie przedsiębiorstwo

□ inne

Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Część/zakres zamówienia | 2. Nazwa (firma) podwykonawcy\*\* |
|  |  |
|  |  |

(Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt formularza nie wypełniony, Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi Wykonawcy, bez udziału podwykonawców).

Na ............ kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Miejscowość ..................................... dnia .............................

…………………………………….…

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób

uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

\* Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną, należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich pomiotów składających ofertę wspólną.

\*\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

ul. Bpa Nankera 103

41-949 Piekary Śląskie

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 pn. *Usługa polegająca na udzielaniu schronienia osobom bezdomnym z terenu Piekar Śląskich wraz z wyżywieniem,* prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na żadnej z podstaw określonej w treści Ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na usługi społeczne i inne szczególne usługi na podstawie art. 138o ustawy z 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

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

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

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.

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

(miejscowość)

…………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

ul. Bpa Nankera 103

41-949 Piekary Śląski

Wykonawca:

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

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

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

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 pn. *Usługa polegająca na udzielaniu schronienia osobom bezdomnym z terenu Piekar Śląskich wraz z wyżywieniem*, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich (oznaczenie Zamawiającego), oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu.

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

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………..........……….

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

…….…………………………………….., w następującym zakresie:

……………………………….......……..….

…………………………………………………………………………………………………………….......…… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

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

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

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.

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

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik Nr 5 do Ogłoszenia o zamówieniu

Nazwy Wykonawcy:……………………...................................................................................................

Adres Wykonawcy:………………...........................................................................................................

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Usługa polegająca na udzielaniu schronienia osobom bezdomnym z terenu Piekar Śląskich wraz z wyżywieniem*

Oświadczam/y, że dysponuję/emy niżej wymienionymi osobami o następujących kwalifikacjach, które będą wykonywać przedmiotowe zamówienie w ramach **Części I zamówienia**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię | Opis kwalifikacji  niezbędnych do wykonania  zamówienia\* | | | Pełniona funkcja  (opiekun / pracownik socjalny) |
| Posiadane wykształcenie | Kursy, szkolenia |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

Oświadczam, iż do realizacji przedmiotu umowy Wykonawca wyznacza koordynatora: …………………………………..… (imię, nazwisko)

Oświadczam/y, że dysponuję/emy niżej wymienionymi osobami o następujących kwalifikacjach, które będą wykonywać przedmiotowe zamówienie w ramach **Części II zamówienia**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię | Opis kwalifikacji  niezbędnych do wykonania  zamówienia\* | | | Pełniona funkcja  (opiekun / pracownik socjalny) |
| Posiadane wykształcenie | Kursy, szkolenia |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

Oświadczam, iż do realizacji przedmiotu umowy Wykonawca wyznacza koordynatora: …………………………………..… (imię, nazwisko)

\* - jeżeli Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, wówczas wpisuje zobowiązanie podmiotu w postaci np. umowy przedwstępnej itp. oraz obligatoryjnie dołącza do oferty zobowiązanie podmiotu.

Miejscowość ............................................dnia.....................

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

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób

uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 6 do Ogłoszenia o zamówieniu

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Miejscowość ............................................dnia.....................

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

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób

uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

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

1) 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).

\* 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).