

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AŚ

Załącznik Nr 1

....., dnia

OFERTA

Nazwa zamówienia:

Organizacja wycieczek dla dzieci PWD w Proszowicach

Zamawiający:

Beneficjent - GMINA PROSZOWICE

Realizator - MIEJSKO GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W PROSZOWICACH

ul. 3 Maja 72

32-100 Proszowice

Wykonawca (należy wpisać pełną nazwę i adres):

Tel.: _____ **Faks:** _____

REGON: _____ **NIP:** _____

Wpis do właściwego rejestru (należy podać nr w rejestrze np. KRS): *jeżeli dotyczy*

e-mail: _____

Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SIWZ, w tym we wzorze umowy, które niniejszym akceptuję, za cenę:

1.

Wartość **oferty** **brutto** PLN

(słownie: złotych)

Cena oferty netto zł gr.

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AŚ

(słownie złotych.....)

Podatek (VAT).....zł.....gr.

(słownie złotych.....)

2. Doświadczenie koordynatora (należy uzupełnić zgodnie z kryteriami – brak wpisu oznacza 0 pkt)

3. Oświadczam, iż pozostajemy związani niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

4. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez zamawiającego oraz zdobyliśmy konieczne inne informacje do właściwego przygotowania oferty, które w pełni i bez zastrzeżeń akceptujemy.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla stron postanowieniami, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy określone we wzorze umowy (załącznik nr 7) które w pełni i bez zastrzeżeń akceptujemy.

6. Niniejsze zamówienie zrealizujemy sami */ przy udziale podwykonawców*.

.....
(część zamówienia , której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy)

7. Oświadczamy , że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu , o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. powołujemy się na zasoby podwykonawców wskazanych poniżej * :

.....
(nazwa (firma) podwykonawcy na zasoby którego powołuje się wykonawca)

7a. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

8. Oświadczamy ,iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od.....dostanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wskazujemy w załączniku i zastrzegamy , że nie mogą być one udostępniane.

9. Oświadczamy ,że sposób reprezentacji Wykonawcy */ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący :

.....

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AŚ

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

10. Oświadczamy, pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kk, że wszystkie złożone do oferty dokumenty i oświadczenia są prawdziwe oraz opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzenia oferty.

11. Informujemy, że:

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*
- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)*

.....
Wartość towaru / usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego tozł netto*

Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczenia wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- Wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów
- Mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 ustawy o podatku od towarów i usług.
- Importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównaniu cen ofertowych podatku VAT

12. Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą – tak / nie *

* niepotrzebne skreślić

13. Ofertę niniejszą wraz z załącznikami składamy nakolejno ponumerowanych stronach.

14. Dodatkowe doświadczenie : (należy określić) oraz przedstawiam dowody w załączeniu do oferty.

15. Załącznikami do oferty stanowiącymi jej integralną część są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)



Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AŚ

6)

7)

8).....

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

*niepotrzebne skreślić

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AŚ

Załącznik Nr 2 do SIWZ

Zamawiający:
MGOPS Proszowice

(pełna nazwa/firma, adres)

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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn Organizacja wycieczek dla dzieci PWD w Proszowicach ,oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

w

..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AS

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego

w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), 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)

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AS

Załącznik 3 do SIWZ

Zamawiający:
MGOPS Proszowice

(pełna nazwa/firma, adres)

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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. Organizacja wycieczek dla dzieci PWD w Proszowicach, 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.

2.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....

(podpis)

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AŚ

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 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp*).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki

naprawcze:.....

.....

.....

.....

.....

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....

(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AŚ

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia 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)

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AS

Załącznik nr 4 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu/fax:

Adres e - mail:

**Zobowiązanie podmiotu do oddania Wykonawcy
do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, że

.....
..... (nazwa i adres
podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oddaję do dyspozycji

.....
.....

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

niezbędne zasoby w postaci

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pod nazwą:

.....
.....

Wykonawcy.

1. Zakres dostępnych zasobów:

-

2. Sposób wykorzystania zasobów podmiotu przez Wykonawcę (przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia publicznego)

-

-

3. Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego

.....

.....

4. Czy podmiot na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą:

.....

.....

.....

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AŚ

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć i podpis podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby/

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AŚ

Załącznik nr 5 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu/fax:

Adres e-mail:

Oświadczenia nie należy składać wraz z ofertą. Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia przekazania lub zamieszczenia na stronie informacji podawanych podczas sesji otwarcia ofert

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 p.z.p.

1. Składamy listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.).

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1		
2		
3		
.....		
.....		

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

2. Informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.).

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AŚ

Załącznik Nr 6

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu/fax:

Adres e-mail:

WYKAZ WYKONYWANYCH LUB WYKONANYCH USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania o nazwie **Organizacja wycieczek dla dzieci PWD w Proszowicach**

oświadczam, że wykazujemy się doświadczeniem polegającym na wykonaniu w sposób należyty usług, które to zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa

LP	Nazwa zleceniodawcy (Odbiorcy usług)	Przedmiot zamówienia	Data wykonania	Wartość brutto
1				
2				
3				
4				

Załącznik: referencje, poświadczenia

.....
.....

Znak sprawy: MGOPS.4.2020/AŚ

.....

..... , dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)