

## Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

Nazwa Wykonawcy:

\_\_\_\_\_  
Adres siedziby Wykonawcy, w tym województwo:

\_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania Wykonawcy – dotyczy osób fizycznych

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko Wykonawcy – dotyczy osób fizycznych:

\_\_\_\_\_  
NIP:

\_\_\_\_\_  
e-mail, numer telefonu oraz faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym:

### FORMULARZ OFERTOWY

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Przeprowadzenie badania predyspozycji zawodowych – udzielenie doradztwa zawodowego 486 wychowankom Młodzieżowych Ośrodków Wychowawczych z terenu Województwa Dolnośląskiego w wieku 13-18 lat”, zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za maksymalne wynagrodzenie w kwocie:

#### Szacunkowa wartość oferty netto w wysokości:

- kwota wynagrodzenia za jedną godzinę świadczonej usługi w każdym z 3 etapów:  
\_\_\_\_\_ zł

**słownie złotych:** \_\_\_\_\_

- kwota wynagrodzenia za całościowe 3-etapowe przeprowadzenie usługi objętej zamówieniem,  
\_\_\_\_\_ zł

**słownie złotych:** \_\_\_\_\_

2. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie **do dnia**\_\_\_\_\_.

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy, akceptujemy go i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oferujemy \_\_\_\_\_ **dniowy termin płatności** licząc od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy:

---

7. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy PZP oraz nie podlegamy wykluczeniu zgodnie z art. 24 ustawy PZP.

8. Oświadczamy, że zapewnimy do realizacji wszystkich 3 Etapów usługi, o których mowa w art. 4 SIWZ ..... doradców Zawodowych z których każdy posiadać będzie wykształcenie wyższe oraz wymagane kwalifikacje do wykonywania czynności doradcy zawodowego, w tym:

a) ..... doradców zawodowych będących czynnymi zawodowo nauczycieli w szkołach i placówkach oświatowych;

b) ..... doradców zawodowych nie będących czynnymi zawodowo nauczycieli w szkołach i placówkach oświatowych.

9. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią i warunkami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami do niej przekazanymi przez Zamawiającego przed terminem składania ofert, akceptujemy je oraz uznajemy się za związanych z określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania, zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz przyjęliśmy warunki wykonania przedmiotu zamówienia.

10. Oświadczamy, iż przedkładamy/nie przedkładamy\* w załączeniu Indywidualny Plan Działania (o którym mowa w art. 17 ust. 1 lit. c) SIWZ) w liczbie.... oraz przedkładamy/ nie przedkładamy\* w załączeniu program zajęć doradztwa grupowego (o którym mowa w art. 17 ust. 1 lit. d) oraz przedkładamy/ nie przedkładamy\* w załączeniu scenariusze zajęć grupowych (o którym mowa w art. 17 ust. 1 lit. e) SIWZ) w liczbie..... .

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- \_\_\_\_\_ \*\*,
- oświadczenia Wykonawcy, o których mowa w art. 7 ust. 2 lit. b) SIWZ

Oferta zawiera \_\_\_\_\_ stron, ponumerowanych i podpisanych.

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_

---

/Podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do podpisywania oferty/



**Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie złożone do oferty dokumenty i oświadczenia są prawdziwe.**

---

/Podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do podpisywania oferty/

\* niepotrzebne skreślić,

\*\* Indywidualny Plan Działania oraz/lub program zajęć doradztwa grupowego oraz/lub scenariusze zajęć grupowych - wpisać w przypadku przedłożenia któregokolwiek z powyższych dokumentów.

Załącznik nr 2A

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW,  
O KTÓRYCH MOWA W ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Nazwa Wykonawcy:

---

---

Adres siedziby Wykonawcy:

---

---

---

Oświadczam/y że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Przeprowadzenie badania predyspozycji zawodowych – udzielenie doradztwa zawodowego 486 wychowankom Młodzieżowych Ośrodków Wychowawczych z terenu Województwa Dolnośląskiego w wieku 13-18 lat” wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity z 2015r. Dz. U. poz. 2164), a mianowicie:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie\*.
3. Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia\*.
4. Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia\*.
5. Oświadczam/y, że przy wykonywaniu zamówienia polegać będę/my na zasobach innych podmiotów, tj.:

a) na wiedzy i doświadczeniu:

---

\* ,  
/nazwa i adres podmiotu/

b) na potencjale technicznym:

---

\* ,  
/nazwa i adres podmiotu/

c) na osobach zdolnych do wykonania zamówienia:

---

\* ,  
/nazwa i adres podmiotu/

d) na zdolnościach finansowych:

---

\* ,  
/nazwa i adres podmiotu/

Jednocześnie przedstawiam/y pisemne zobowiązanie ww. podmiotów do oddania mi/nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. (Powyższe zobowiązanie należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej przez notariusza za zgodność z oryginałem).

**Zgodnie z art. 26 ust. 2e ustawy Prawo zamówień publicznych podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek niedostępności tych zasobów, chyba że za niedostępność zasobów nie ponosi winy.**

Wszyscy wykonawcy powinni spełniać warunek określony w pkt. 1.

W przypadku braku zakreślenia/wypełnienia w pkt. 5 jakiegokolwiek pozycji (ppkt a, b, c lub d ) Zamawiający przyjmie, że w treści niniejszego dokumentu zostało złożone oświadczenie wynikające z pkt od 1 do 4, czyli „spełniam/y warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych”.

---

/miejsowość data/

---

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

**UWAGA!**

*Oświadczenie w zakresie pkt. 5 winno jednoznacznie wskazywać wybór ppkt a lub b lub c lub d. Pozostałe ppkt oznaczone „\* ” należy skreślić/przekreślić.*

\*niepotrzebne skreślić



## Załącznik nr 2B

Pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

---

---

---

---

---

### OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

(w przypadku oferty składanej wspólnie przez kilku wykonawców oświadczenie składa każdy Wykonawca)

Oświadczam/y, że na dzień składania ofert w przetargu nieograniczonym pn.:  
*„Przeprowadzenie badania predyspozycji zawodowych – udzielenie doradztwa zawodowego 486 wychowankom Młodzieżowych Ośrodków Wychowawczych z terenu Województwa Dolnośląskiego w wieku 13-18 lat”* nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

\_\_\_\_\_  
/miejscowość data/

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

### Załącznik nr 3

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.: „Przeprowadzenie badania predyspozycji zawodowych – udzielenie doradztwa zawodowego 486 wychowankom Młodzieżowych Ośrodków Wychowawczych z terenu Województwa Dolnośląskiego w wieku 13-18 lat”, przedstawiam/my:

#### Wykaz osób\*,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia jako wykwalifikowani doradcy zawodowi, posiadający stosowne uprawnienia, posiadający uprzednie doświadczenie zawodowe w wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych – rodzaju posiadanych uprawnień, doświadczenia zawodowego oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe	Informacja o podstawie dysponowania osobą
1	2	3	4	5
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie zawodowym: _____	
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach: _____	
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach: _____	
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach: _____	
		Doradca	1. Poziom wykształcenia: _____	

		zawodowy	_____	
			2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach:	
		Doradca zawodowy	_____	
			1. Poziom wykształcenia:	
			2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach:	
		Doradca zawodowy	_____	
			1. Poziom wykształcenia:	
			2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach:	
		Doradca zawodowy	_____	
			1. Poziom wykształcenia:	
			2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach:	
		Doradca zawodowy	_____	
			1. Poziom wykształcenia:	
			2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach:	
		Doradca zawodowy	_____	
			1. Poziom wykształcenia:	
			2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach:	



		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach: _____ _____	
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach: _____ _____	
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach: _____ _____	
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach: _____ _____	
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach: _____ _____	
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach: _____ _____	
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach: _____ _____	
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: _____ 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach: _____ _____	

		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach:
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach:
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach:
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach:
		Doradca zawodowy	1. Poziom wykształcenia: 2. Doświadczenie zawodowe w doradztwie osób w latach:

<sup>1</sup> **UWAGA:**

1) W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów (spółki cywilnej, spółki prawa handlowego, na zasadzie oddelegowania pracownika podmiotu trzeciego do realizacji zamówienia), zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował w trakcie realizacji zamówienia, tj. musi przedstawić pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na potrzeby wykonania niniejszego zamówienia. W powyższej sytuacji, zasób oddany do dyspozycji wykonawcy przez inny podmiot, stanowi o **dysponowaniu osobą w sposób pośredni**.

2) W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia na podstawie umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenia, tzn. iż **dysponuje osobą w sposób bezpośredni**.

3) W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia, tj. osobach fizycznych oraz osobach fizycznych prowadzących działalność gospodarczą we własnym imieniu, oznaczać będzie, iż **dysponuje osobą w sposób bezpośredni**. Dysponowanie bezpośrednio będzie miało miejsce także w sytuacji, gdy osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą udostępni wykonawcy swoich pracowników.

4) Wypełniając wykaz osób, w kolumnie 5 wykonawca wpisuje odpowiednio: dysponowanie bezpośrednio lub dysponowanie pośrednie. W sytuacji dysponowania pośredniego wykonawca zobowiązany jest do dołączenia dokumentu bądź dokumentów.

---

Miejscowość, data

---

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

\* Wykaz będzie stanowił Załącznik nr 1 do umowy



### Załącznik nr 3A

Pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

---

---

---

---

### OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn. „Przeprowadzenie badania predyspozycji zawodowych – udzielenie doradztwa zawodowego 486 wychowankom Młodzieżowych Ośrodków Wychowawczych z terenu Województwa Dolnośląskiego w wieku 13-18 lat”, oświadczam/y, że wskazane w Załączniku nr 3 do SIWZ osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej