

Formularz nr 1 do SIWZ

_____, 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 na realizację zadania pn.:
- Realizacja zajęć w ramach Dolnośląskiego Programu Usamodzielniania - Trening kompetencji i umiejętności społecznych w zakresie zarządzania budżetem domowym i oszczędzania – Przedsiębiorczość i zarządzanie własnym budżetem* zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za maksymalne wynagrodzenie w kwocie:

Szacunkowa wartość oferty brutto w wysokości:

- kwota wynagrodzenia za jedną godzinę świadczonej usługi w każdym z 61 warsztatów: _____ zł

słownie złotych: _____

- kwota wynagrodzenia za całościowe przeprowadzenie usługi objętej zamówieniem, _____ zł

słownie złotych: _____

Szacunkowa wartość oferty netto w wysokości:

- kwota wynagrodzenia za jedną godzinę świadczonej usługi w każdym z 61 warsztatów: _____ zł

słownie złotych: _____

- kwota wynagrodzenia za całościowe przeprowadzenie usługi objętej zamówieniem, _____ zł

słownie złotych: _____

2. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie do dnia_____.
 3. Uważamy się za związanych z 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.
 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, 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.
 9. Oświadczamy, iż przedkładamy/nie przedkładamy* w załączeniu program trzydziestosześciodzinnych zajęć grupowych, o którym mowa w art. 17 ust. 1 lit. c) SIWZ) oraz przedkładamy/nie przedkładamy* w załączeniu scenariusze 18 2-godzinnych zajęć (o których mowa w art. 17 ust. 1 lit. d) SIWZ).
 10. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - _____ **,
 - oświadczenia Wykonawcy, o których mowa w art. 7 ust. 2 lit. b) oraz lit. c) SIWZ

Oferta zawiera _____stron, ponumerowanych i podpisanych.

Miejscowość i data: _____

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

* niepotrzebne skreślić,

** program trzydziestosześciodzinnych zajęć grupowych oraz/lub scenariusze 18 2-godzinnych zajęć - wpisać w przypadku przedłożenia któregośkolwiek z powyższych dokumentów.

Formularz nr 2A do SIWZ

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

Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby Wykonawcy:

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.:

Realizacja zajęć w ramach Dolnośląskiego Programu Usamodzielniania - Trening kompetencji i umiejętności społecznych w zakresie zarządzania budżetem domowym i oszczędzania – Przedsiębiorczość i zarządzanie własnym budżetem

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. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie*
3. Dysponujemy odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia*
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia*
5. Oświadczamy, że przy wykonywaniu zamówienia polegać będziemy na zasobach innych podmiotów, tj.:

a) na wiedzy i doświadczeniu:

_____,
/nazwa i adres podmiotu/

b) na osobach zdolnych do wykonania zamówienia:

_____,
/nazwa i adres podmiotu/

Jednocześnie przedstawiamy pisemne zobowiązanie ww. podmiotów do oddania 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 nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

Wszyscy Wykonawcy powinni spełniać warunek określony w pkt. 1.

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

/miejscowość data/

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

UWAGA!

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

*niepotrzebne skreślić

Formularz nr 2B do SIWZ

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)

Oświadczamy, że na dzień składania ofert w przetargu nieograniczonym na realizację zadania pn.: *Realizacja zajęć w ramach Dolnośląskiego Programu Usamodzielniania - Trening kompetencji i umiejętności społecznych w zakresie zarządzania budżetem domowym i oszczędzania – Przedsiębiorczość i zarządzanie własnym budżetem* nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

/miejsowość data/

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

Formularz nr 3 do SIWZ

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na realizację zadania pn.:

Realizacja zajęć w ramach Dolnośląskiego Programu Usamodzielniania - Trening kompetencji i umiejętności społecznych w zakresie zarządzania budżetem domowym i oszczędzania – Przedsiębiorczość i zarządzanie własnym budżetem przedstawiamy:

Wykaz osób*,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia jako wykwalifikowani prowadzący – trenerzy, posiadający stosowne uprawnienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych – rodzaju posiadanych uprawnień oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami.

L.p.	Imię i nazwisko	Funkcja w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe	Informacja o podstawie dysponowania osobą
1	2	3	4	5
1.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
2.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
3.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
4.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
5.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
6.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
7.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
8.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	

9.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
10.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
11.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
12.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
13.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
14.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
15.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
16.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
17.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
18.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
19.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
20.		prowadzący zajęcia - trener	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	

¹ **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, art. umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenia, art., 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

Formularz nr 3A do SIWZ

Pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na realizację zadania pn.:

Realizacja zajęć w ramach Dolnośląskiego Programu Usamodzielniania - Trening kompetencji i umiejętności społecznych w zakresie zarządzania budżetem domowym i oszczędzania – Przedsiębiorczość i zarządzanie własnym budżetem

oświadczamy, że wskazane w Formularzu do SIWZ osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej