



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 spotkań doradczo–psychologicznych w ramach wsparcia dla rodziny uczestnika projektu w formie poradnictwa psychologicznego, pomocy w nawiązywaniu współpracy z podmiotami pomocowymi oraz poradnictwa prawnego i rodzinnego 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 osiem godzin świadczonej usługi:

_____ zł

słownie złotych: _____

- kwota wynagrodzenia za całościowe przeprowadzenie usługi objętej zamówieniem:

_____ zł

słownie złotych: _____

Szacunkowa wartość oferty netto w wysokości:

- kwota wynagrodzenia za osiem godzin świadczonej usługi:

_____ zł

słownie złotych: _____

- kwota wynagrodzenia za całościowe przeprowadzenie usługi objętej zamówieniem:

_____ zł

słownie złotych: _____



2. Uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. 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.
4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy

5. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy PZP oraz nie podlegamy wykluczeniu zgodnie z art. 24 ustawy PZP.
6. 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.
7. Oświadczamy, iż przedkładamy/ nie przedkładamy* w załączeniu dodatkowe formy doskonalenia zawodowego w zakresie poradnictwa psychologicznego, pomocy w nawiązywaniu współpracy z podmiotami pomocowymi oraz poradnictwa prawnego i rodzinnego (o których mowa w art. 17 ust. 1 lit. b) SIWZ).
8. 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,

** dodatkowe formy doskonalenia zawodowego w zakresie poradnictwa psychologicznego, pomocy w nawiązywaniu współpracy z podmiotami pomocowymi oraz poradnictwa prawnego i rodzinnego - wpisać w przypadku przedłożenia 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 pn.:

Realizacja spotkań doradczo-psychologicznych w ramach wsparcia dla rodziny uczestnika projektu w formie poradnictwa psychologicznego, pomocy w nawiązywaniu współpracy z podmiotami pomocowymi oraz poradnictwa prawnego i rodzinnego

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).

Wszyscy Wykonawcy powinni spełniać warunek określony w pkt. 1.

W przypadku braku zakreślenia/wypełnienia w pkt. 5 jakiegokolwiek pozycji (ppkt a lub b) Zamawiający przyjmuje, 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”.

/miejsowość 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 pn.:

Realizacja spotkań doradczo–psychologicznych w ramach wsparcia dla rodziny uczestnika projektu w formie poradnictwa psychologicznego, pomocy w nawiązywaniu współpracy z podmiotami pomocowymi oraz poradnictwa prawnego i rodzinnego

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 pn.:

Realizacja spotkań doradczo–psychologicznych w ramach wsparcia dla rodziny uczestnika projektu w formie poradnictwa psychologicznego, pomocy w nawiązywaniu współpracy z podmiotami pomocowymi oraz poradnictwa prawnego i rodzinnego przedstawiamy:

Wykaz osób*,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia jako wykwalifikowani prowadzący, 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	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
2.		prowadzący zajęcia	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
3.		prowadzący zajęcia	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
4.		prowadzący zajęcia	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
5.		prowadzący zajęcia	1. Poziom wykształcenia: 2. Kwalifikacje zawodowe	
6.		prowadzący zajęcia	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 pn.
Realizacja spotkań doradczo-psychologicznych w ramach wsparcia dla rodziny uczestnika projektu w formie poradnictwa psychologicznego, pomocy w nawiązywaniu współpracy z podmiotami pomocowymi oraz poradnictwa prawnego i rodzinnego
oświadczamy, że wskazane w Formularzu do SIWZ osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej