

## Załącznik nr 2 do Ogłoszenia – Wzór formularza ofertowego

<b>Formularz ofertowy</b>
---------------------------

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zorganizowanie i przeprowadzenie superwizji dla asystentów rodziny przedkładam(y) niniejszą ofertę.

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi**  
**90-012 Łódź, ul. Kilińskiego 102/102a**

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez<sup>1</sup>:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

**3. DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY<sup>2</sup>:**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na nw. adres / faks / e-mail]**

Osoba do kontaktów	
Adres korespondencyjny	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

**4. OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

- 4.1.** zapoznałem(liśmy) się z Ogłoszeniem o zamówieniu (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę(wnosimy) do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nim zawarte;
- 4.2.** gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Ogłoszenia, wyjaśnieniami do Ogłoszenia oraz wprowadzonymi do niego

<sup>1</sup> Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.

<sup>2</sup> Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.

- zmianami;
- 4.3. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  - 4.4. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu], / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]*<sup>3</sup>;
  - 4.5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
  - 4.6. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres **30** dni od momentu upływu terminu złożenia ofert;
  - 4.7. **wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym w Ogłoszeniu i we wzorze umowy;**
  - 4.8. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy;
  - 4.9. oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
  - 4.10. oświadczam(y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  - 4.11. Superwizje odbędą się w ..... (**adres: .....**)

**5. cena mojej(naszej) oferty wynosi (kwoty należy podać cyfrowo i słownie):**

Cena zamówienia brutto (z VAT) ..... PLN (słownie złotych: .....)  
VAT ....%

Kwota VAT ..... PLN (słownie złotych: .....)

Kwota bez VAT ..... PLN (słownie złotych: .....)

Cena za jedną osobę z VAT ..... PLN (słownie złotych: .....)

**6. POZOSTAŁE DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW\***

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

TAK

NIE

**Uwaga:**

\*zaznaczyć odpowiednie.

**Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR.**

---

<sup>3</sup> niepotrzebne skreślić

**Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR.**

**Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Powyższe informacje, zawarte w pkt 6 Formularza ofertowego, są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**7. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW I DOKUMENTÓW PRZEDSTAWIANYCH W OFERCIE PRZEZ WYKONAWCĘ(ÓW):**

..... str. nr .....

..... str. nr .....

..... str. nr .....

.....  
**Miejscowość / Data**

.....  
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia (składają wszyscy Wykonawcy)

**Oświadczenie wykonawcy**  
 Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
 Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi  
 90-012 Łódź, ul. Kilińskiego 102/102a

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie superwizji dla asystentów rodziny**, oświadczam, co następuje:

**1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

.....  
 Miejscowość / Data

.....  
 Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

**2. INFORMACJA WYKONAWCY W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA WARUNKACH OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 USTAWY PZP:**

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

1. ....  
(wskazać podmiot)

w następującym zakresie:

.....  
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

2. ....  
(wskazać podmiot)

w następującym zakresie:

.....  
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do  
podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

Załącznik nr 4 do Ogłoszenia (składają wszyscy Wykonawcy)

Oświadczenie wykonawcy  
składane na art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi  
90-012 Łódź, ul. Kilińskiego 102/102a

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie superwizji dla asystentów rodziny** oświadczam, co następuje:

**1. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do  
podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

**2. WYKAZANIE PRZEZ WYKONAWCĘ, ŻE PODJĘTE ŚRODKI SĄ**

**WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT. 13 I 14 ORAZ 16-20 O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:-**

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 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie ww. artykułu, w związku z art. 24 ust. 8 ustawy Pzp przedstawiam następujące dowody na to, że podjęte przeze mnie środki są wystarczające do wykazania mojej rzetelności:

1. ....,
  2. ....,
  3. ....
- (należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

**3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że wobec niżej wymienionych innych podmiotów, o których mowa w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, na których zasobach powołuję się w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13-22 ustawy Pzp:

1. ....  
*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*
2. ....  
*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*
3. ....  
*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

*[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:**

Oświadczam, że w stosunku do n/w podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia:

1. ....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres)
2. ....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres)
3. ....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres)

.....  
**Miejscowość / Data**

.....  
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**



## Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

<b>Wykaz osób</b>
-------------------

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi  
90-012 Łódź, ul. Kilińskiego 102/102a

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Dotyczy postępowania na: **zorganizowanie i przeprowadzenie superwizji dla asystentów rodziny**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

niżej wymieniona/e osoba/y, która/e będzie/będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia posiada/posiadają wymagane uprawnienia opisane w pkt. 5.1.3.1 Ogłoszenia tj.:

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia / wykształcenie	Doświadczenie / zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobą
1	2	3	4
			dysponuję/ będę dysponował*
			dysponuję/ będę dysponował*
			dysponuję/ będę dysponował*
			dysponuję/ będę dysponował*
			dysponuję/ będę dysponował*

\*Przez stwierdzenie „dysponuję” należy rozumieć stosunek prawny wiążący Wykonawcę z osobą (umowa z zakresu prawa pracy np. umowa o pracę, mianowanie, wybór, umowa cywilnoprawna np. umowa zlecenia, o dzieło, zobowiązanie do współpracy np. osoby prowadzącej własną działalność gospodarczą).

**\*Przez stwierdzenie „będę dysponował” należy rozumieć sytuację, kiedy podmiot trzeci zamierza udostępnić swój potencjał kadrowy. W przypadku pozostawienia zwrotu „będę dysponował” Wykonawca zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie podmiotu udostępniającego o oddaniu mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.**

\* niewłaściwe skreślić

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

## Załącznik nr 6 do Ogłoszenia

<b>Wykaz usług</b>
--------------------

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi  
90-012 Łódź, ul. Kilińskiego 102/102a

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie usług społecznych na: **Zorganizowanie i przeprowadzenie superwizji dla asystentów rodziny**, oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku określonego w pkt. 5.1.3.1 Ogłoszenia wykazuję (wykazujemy) następujące usługi:

**Wykaz usług, o wartości nie mniejszej niż 4000,00 PLN każda**

Lp.	Przedmiot wykonanej usługi samodzielnie lub przez podmiot udostępniający doświadczenie	Okres wykonania usługi od (dzień-miesiąc-rok) do (dzień-miesiąc-rok)	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa, adres)	Wartość w PLN brutto
1				
2				
3				
4				

Oświadczam/y\* że:

poz. .... wykadu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,  
poz. .... wykadu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/y\*, na potwierdzenie czego załączam/my\* zobowiązanie tego/tych\* podmiotu/ów\* do oddania do dyspozycji swoich zasobów.

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

**Załącznik nr 7 do Ogłoszenia – Wzór umowy**



Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego zamieszczony został w odrębnym pliku na stronie internetowej.