



.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA**

dotycząca postępowania o wartości poniżej 750 000 EURO

w formie konkursu ofert

pn.: **Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia przeciwdziałającego stresowi i wypaleniu zawodowemu dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Bytomiu w ramach projektu „ZERO RYZYKA DLA PRACOWNIKA – wspólny projekt MOPR i PUP”.**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Telefon/faks/e-mail: .....

Szczegółowa wycena zamówienia:

L.p.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	w tym PODATEK VAT (% lub zw.)	KROTNOŚĆ (liczba godzin zajęć/usług)	CENA BRUTTO ZA JEDNĄ GRUPĘ SZKOLENIOWĄ (2 x 4)	ILOŚĆ	ŁĄCZNA CENA BRUTTO (5 x 6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	cena za jeden dzień zajęć dla jednej grupy .....* w PLN (brutto)	..... (wpisać % VAT lub zw.)	3 (dni szkoleniowe)	.....**	12 (liczba grup)	.....
2.	cena za usługę cateringową dla jednego uczestnika/-czkę: .....* w PLN (brutto)	..... (wpisać % VAT lub zw.)	3 (liczba obiadów)	.....	144 (maksymalna liczba uczestników/ -czek)	.....
RAZEM CENA OFERTY BRUTTO ***:						.....
słownie:						..... zł

\* Zamawiający przyjmie za prawidłowo podaną przez Wykonawcę cenę jednostkową brutto za jeden dzień szkoleniowy dla jednej grupy uczestników/-czek oraz cenę brutto za wykonanie usługi cateringowej (tj. ceny określone przez Wykonawcę w kol. 2 tabeli jw.).

\*\* obliczając cenę za udział w zajęciach uczestnika/-czki należy uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (np. wynagrodzenie osób prowadzących zajęcia, koszt ubezpieczenia NNW, koszt materiałów dydaktycznych, wynajem sali, itp.).

\*\*\* w przypadku oferty, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca zobowiązany jest podać cenę zgodnie z zapisami cz. VII ust. 2 IWZ.

**Oświadczam/-y, że:**

wszystkie zajęcia szkoleniowe w ramach szkolenia będą realizowane we wskazanej poniżej lokalizacji:

.....;  
(należy podać nazwę i dokładny adres obiektu/lokalu, w którym będą realizowane zajęcia)

Termin realizacji zamówienia: zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem, lecz nie później niż do dnia 30.11.2021 r.



Zamierzam/-y powierzyć podwykonawcy do wykonania:

Lp.	część zamówienia polegającą na: <sup>(1)</sup>
1	2
1.	
(...)	

<sup>(1)</sup> kolumnę nr 2 należy wypełnić w każdym przypadku zamiaru podzlecenia części zamówienia

W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców, należy wpisać w formularzu „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi tabelę formularza niewypełnioną (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać zamówienie siłami własnymi, bez udziału podwykonawców.

**INFORMACJA O SPOSOBIE W JAKI WYKONAWCA SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (wypełnić odpowiednio)**

**Oświadczam/-y, że:**

- 1) **spełniam/-y samodzielnie warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w cz. V ust. 1 pkt ..... IWZ** <sup>(2)</sup> (wskazać odpowiednio pkt 3, pkt przedstawiając odpowiednio wypełniony: załącznik nr 2 - wykaz wykonanych usług i/lub załącznik nr 3 - wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia)

<sup>(2)</sup> należy wpisać ten z warunków, który Wykonawca spełnia samodzielnie

- 2) **w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego w cz. V ust. 1 pkt 3 IWZ**, (tj. wykonanie lub wykonywanie co najmniej jednej usługi polegającej na przeprowadzeniu szkolenia z zakresu radzenia sobie ze stresem na kwotę co najmniej 5 000 zł brutto) **polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu /-ów:**

nazwa i adres podmiotu: .....;  
(wypełnić, jeżeli dotyczy)

- 3) **w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego w cz. V ust. 1 pkt 4 IWZ**, (tj. dysponowanie co najmniej 1 osobą do prowadzenia zajęć, która posiada:

- minimum 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń, w tym legitymuje się przeprowadzeniem co najmniej jednego szkolenia z zakresu radzenia sobie ze stresem)

**polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu /-ów:**

nazwa i adres podmiotu: .....  
(wypełnić, jeżeli dotyczy)

w odniesieniu do następującej/-ych osoby/osób: .....,  
(zgodnie z załącznikiem nr 3 – wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia)

.....;  
(zgodnie z załącznikiem nr 3 – wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia)

**W ZAŁĄCZENIU DO OFERTY PRZEDKLADAM ZOBOWIĄZANIE WW. PODMIOTU/ PODMIOTÓW**(w przypadku wypełnienia pkt 2 i/lub 3)

Oświadczam/-my, że wypełniłam/-em/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 **RODO** <sup>(3)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/-em/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a także zobowiązuję/-jemy się dopełnić ww. obowiązków wobec osób, których dane pozyskam/-my.

<sup>(3)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

Oświadczam/-my, że ..... do sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw.  
/należy wpisać: „zaliczam/-y się” lub „nie zaliczam/-y się”/

Informacja o zaliczaniu/nie zaliczaniu się do sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw służy Zamawiającemu do rzetelnego wypełnienia sprawozdania o udzielonych zamówieniach. Powyższa informacja nie stanowi o ważności oferty. W przypadku braku odpowiedniego wypełnienia, Wykonawca zostanie poproszony o podanie niniejszej informacji.

Pojęcie mikroprzedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy i średniego przedsiębiorcy definiują art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292).



Oświadczam/-my, że zapoznałem/-liśmy się z IWZ i nie wnoszę/-simy zastrzeżeń oraz, że otrzymałem/-liśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.

Oświadczam/-my, że zapoznałem/-liśmy się i akceptuję/-jemy postanowienia umowne, w tym warunki płatności wynagrodzenia z terminem wynoszącym do 30 dni.

Ofertę składam/-my na ..... stronach kolejno ponumerowanych.  
/podać liczbę stron/

Ofertę sporządzono w dniu ..... 2020 r.

.....  
*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

### **INFORMACJE DODATKOWE:<sup>(4)</sup>**

Dane niezbędne do zawarcia umowy w przypadku dokonania wyboru niniejszej oferty:

1.	Osoba/-y zawierająca/-e umowę w imieniu Wykonawcy	Imię i nazwisko (ewentualnie stanowisko)	
2.	Osoba/-y odpowiedzialna/-e za kontakty z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy	Imię i nazwisko	tel. i e-mail
3.	Urząd Skarbowy właściwy dla Wykonawcy		

<sup>(4)</sup> w przypadku niepodania informacji dodatkowych Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana do podania ww. danych przed zawarciem umowy.

.....  
(pieczętka Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**  
dotyczący postępowania o wartości poniżej 750 000 EURO  
*w formie konkursu ofert*

pn.: **Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia przeciwdziałającemu stresowi i wypaleniu zawodowemu dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Bytomiu w ramach projektu „ZERO RYZYKA DLA PRACOWNIKA – wspólny projekt MOPR i PUP”.**

Lp.	Przedmiot usługi *	Wartość usługi** (zł brutto)	Data wykonania usługi (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)	Nazwa podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę	Dowód, czy usługa została wykonana należycie (nr dowodu lub strona oferty) ***
1	2	3	4	5	6
WYKAZ USŁUG NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (warunek opisany szczegółowo w cz. V ust. 1 pkt 3 IWZ)					
1.					
(..)					

**UWAGA:**

\* w celu dokonania właściwej oceny przedstawione dokumentów wymaga się dokonania opisu przedmiotu usługi w sposób umożliwiający sprawdzenie czy przedmiot zrealizowanej usługi potwierdza spełnianie warunku udziału w niniejszym postępowaniu, tj. czy wykonane usługi odbyły się w zakresie określonym w **cz. V ust. 1 pkt 3 IWZ**.

\*\* dla zamówień zrealizowanych w innej walucie niż PLN, Wykonawca winien dokonać przeliczenia wartości zgodnie ze średnim kursem NBP z dnia zawarcia umowy. W przypadku braku średniego kursu NBP z dnia zawarcia umowy należy dokonać przeliczenia podanych kwot z waluty obcej na ich równowartość w PLN po średnim kursie NBP ostatnio obowiązującym przed dniem zawarcia umowy z podaniem daty kursu.

\*\*\* dowodami, o których mowa, są poświadczenia potwierdzające należyte wykonanie usług wystawione przez podmiot zlecający lub inne dokumenty, z których wynikać będzie zakres i należyte wykonanie usługi, poświadczone przez podmiot zlecający.

W załączeniu przedkładam dowód/dowody\*\*\*, określające że wskazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należyte.

.....  
*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*



Załącznik nr 3 do IWZ/  
załącznik nr 3 do istotnych postanowień umownych/umowy

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA\***  
dotyczący postępowania o wartości poniżej 750 000 EURO  
w formie konkursu ofert

pn.: **Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia przeciwdziałającemu stresowi i wypaleniu zawodowemu dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Bytomiu w ramach projektu „ZERO RYZYKA DLA PRACOWNIKA – wspólny projekt MOPR i PUP”.**

Lp.	Nazwisko i imię	<p><b>Posiadane kwalifikacje</b></p> <p><i>(zgodnie z opisem warunku udziału w postępowaniu określonym w cz. V ust. 1 pkt 4 IWZ)</i></p>	<p><b>Informacja o podstawie do dysponowania osobami odpowiednio:</b></p> <p>- jeśli Wykonawca dysponuje osobą w dniu składania oferty wówczas wpisuje podstawę do dysponowania np. umowa o pracę, umowa zlecenie, o dzieło itp.</p> <p>- jeśli Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, wówczas wpisuje: <u>zobowiązanie podmiotu</u> w postaci: np. umowy przedwstępnej itp. oraz obligatoryjnie dołącza do oferty zobowiązanie podmiotu – załącznik nr 4 do IWZ <u>(w oryginale)</u></p>
1	2	3	4
<p><b>WYKAZ OSÓB NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</b> (warunek opisany szczegółowo w cz. V ust. 1 pkt 4 IWZ)</p>			
1.			
2.			
(..)			

**UWAGA:**

\* w celu dokonania właściwej oceny wymaga się dokonania opisu osób uczestniczących w realizacji zamówienia w sposób umożliwiający sprawdzenie, czy informacje dot. osób wskazanych do prowadzenia zajęć potwierdzają spełnianie warunku udziału w niniejszym postępowaniu, tj. czy wykonane usługi odbyły się w zakresie określonym w cz. V ust. 1 pkt 4 IWZ.

.....  
pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy



**UWAGA: niniejsze oświadczenie należy dołączyć do oferty – jeżeli Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów**

Załącznik nr 4 do IWZ

**ZOBOWIĄZANIE  
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja (/My) niżej podpisany (ni) ..... będąc upoważnionym (mi)  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)  
do reprezentowania: .....  
(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**oświadczam (/y),**  
że wyżej wymieniony podmiot, odda Wykonawcy:  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

o dyspozycji niezbędne zasoby w zakresie <sup>1</sup> .....  
(zakres udostępnianych zasobów)

na potrzeby wykonania zamówienia pn.: **Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia przeciwdziałającego stresowi i wypaleniu zawodowemu dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Bytomiu w ramach projektu „ZERO RYZYKA DLA PRACOWNIKA – wspólny projekt MOPR i PUP”.**

przez okres .....

w zakresie .....  
(wskazanie czynności, które będą wykonywane)

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia <sup>2</sup>:  
.....

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą <sup>3</sup>:  
.....

**Oświadczamy, że w przypadku realizacji przedmiotu ww. zamówienia przez Wykonawcę jw. zobowiązujemy się ponosić z Wykonawcą solidarną odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek niedostępności tych zasobów, chyba że za niedostępność zasobów nie ponosimy winy.**

**W przypadku udostępnienia zasobów w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia oświadczam, iż zrealizuję usługi, których wskazane zdolności dotyczą.**

.....  
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

<sup>1</sup> zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełnienia warunku:

- zdolności techniczne lub zawodowe

<sup>2</sup> np. podwykonawstwo. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeżeli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

<sup>3</sup> np. umowa dotycząca podwykonawstwa lub umowa dotycząca innego rodzaju współpracy - należy wskazać rodzaj współpracy.

**NINIEJSZE ZOBOWIĄZANIE NALEŻY WYPEŁNIĆ TYLIE RAZY ILE WYSTĄPI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY.**