Projekt „Aktywność moją szansą" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.
Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

Załącznik nr 1

.....
pieczęć wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy

NAZWA:……

ADRES:……

NIP:……..

Oferuję wykonanie całości zamówienia pn.: ***Identyfikacja indywidualnych potrzeb oraz potencjałów uczestników projektu „Aktywność moją szansą" realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020***, za:

jako upoważniony/upoważnieni na piśmie lub wpisani w rejestrze
w imieniu reprezentowanej firmy oświadczam/oświadczamy, że:

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

cena za 1 godz. usługi …… PLN brutto (w tym …….% podatku VAT).

Łączna wartość realizacji zamówienia wynosi:

352 godz. x …… PLN brutto = …… PLN brutto

Słownie brutto……

……

2) Oświadczam/my, iż posiadam/my **doświadczenie*** w zakresie przeprowadzania indywidualnych diagnoz potrzeb oraz planowania indywidualnej ścieżki wsparcia w ramach projektów z Europejskiego Funduszu Społecznego:

	1 projekt = 1 pkt.
	2 projekty = 2 pkt.
	3 projekty = 3 pkt.
	4 projekty = 4 pkt.

*** należy wpisać znak „X" w jednej z w/w pozycji.**

Wykonawca w celu otrzymania punktów w tym kryterium jest zobowiązany przedłożyć wraz z ofertą: referencje lub zaświadczenia stwierdzające udział w realizacji projektów w wymaganym zakresie.

UWAGA: Jeżeli Wykonawca nie wpisze znaku „X" w żadnej z w/w pozycji lub wpisze znak „X" w więcej niż jednej pozycji, oświadczenie będzie potraktowane na równi z oświadczeniem nieposiadania doświadczenia w zakresie przeprowadzania indywidualnych diagnoz potrzeb oraz planowania indywidualnej ścieżki wsparcia w ramach projektów z Europejskiego Funduszu Społecznego).

3. Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych
   w opisie usługi oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

   1 .....

   2 .....

   3 .....

   4 .....

……, dnia……. ….……..

podpis wykonawcy wraz z pieczęcią

Projekt „Aktywność moją szansą" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.
Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

Załącznik nr 2a

.....
pieczęć wykonawcy

OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa Wykonawcy: …….....

REGON …….....

adres …….....

powiat .....

województwo .....

Niniejszym, składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn.:

Identyfikacja indywidualnych potrzeb oraz potencjałów uczestników projektu „Aktywność moją szansą" realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.

Oświadczam/my, że spełniamy warunki dotyczące:

1) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,**

1) **posiadania wiedzy i doświadczenia:**
w zakresie przeprowadzania indywidualnych diagnoz potrzeb oraz planowania indywidualnej ścieżki wsparcia.

2) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**
dysponowania osobami, które posiadają wymagane uprawnienia do realizacji zamówienia; specjaliści typu: psycholog, pedagog, doradca zawodowy, którzy dobierani będą do zespołu przeprowadzającego diagnozy w zależności od potrzeb.

2) **sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.**

.....dnia..... …….....
podpis wraz z pieczątką osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Projekt „Aktywność moją szansą" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.
Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

Załącznik nr 2b

.....
pieczęć wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Nazwa Wykonawcy: …….....
REGON …….....
adres …….....
powiat .....
województwo .....

Niniejszym, składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego zadanie pn.:

Identyfikacja indywidualnych potrzeb oraz potencjałów uczestników projektu „Aktywność moją szansą" realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.

Oświadczam/y, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie niżej wymienionych zapisów. Wyklucza się z postępowania o udzielenie zamówienia:

1) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;

2) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

3) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo

popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

4) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

5) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

6) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

7) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

8) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

9) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;

10) wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew prze-pisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

....., dn. .....

…….
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka /pieczątki

Uwaga:
Podpisuje każdy wykonawca składający ofertę w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, powyższy dokument składa każdy z partnerów konsorcjum w imieniu swojej firmy.

Projekt „Aktywność moją szansą" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.
Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

Załącznik nr 3

.....
pieczęć wykonawcy

OŚWIADCZENIA O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Nazwa Wykonawcy.....

NIP ..... REGON .....

Adres .....

Powiat..... Województwo .....…

Niniejszym, składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn.:
Identyfikacja indywidualnych potrzeb oraz potencjałów uczestników projektu „Aktywność moją szansą" realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.

oświadczam, że:

Nie jestem powiązany/ nie jesteśmy powiązani** kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dn. .....

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki

Uwaga: ** - niepotrzebne skreślić

Projekt „Aktywność moją szansą" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020.
Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0021/15

Załącznik nr 4

.....
pieczęć wykonawcy

WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW PRZEPROWADZENIA PROCEDURY ZAPYTANIA OFERTOWEGO (Dotyczy Wykonawców będących osobami fizycznymi)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów przeprowadzenia procedury zapytania ofertowego w postępowaniu prowadzonym przez ***Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach projektu „Aktywność moją szansą" Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.***

....., dn. ....
Czytelny Podpis