## **Załącznik nr 3. Formularz oferty**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Świlczy**

**36-072 Świlcza**

**OFERTA**

Do przetargu nieograniczonego nr GOPS.4408.1.2014 nazadanie pn.:**Organizowanie i przeprowadzenie usług szkoleniowych w zakresie zadania „Aktywna integracja” dla 10 osób, uczestników projektu „Czas na aktywność w gminie Świlcza”**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Świlczy

36-072 Świlcza 168

2. WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna dokładna nazwa wykonawcy/Imię i nazwisko |  |
| Siedziba |  |
| Dokładny adres siedziby |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Tel |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |
| Strona internetowa |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Tel |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |
|  |  |

3. Osoba uprawniona do kontaktów:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:

- akceptuję(my) treść i postanowienia SIWZ dla niniejszego Zamówienia,

- gwarantuję(my) wykonanie Zamówienia zgodnie z treścią SIWZ

- **za cenę**:

|  |  |
| --- | --- |
| Numer części | Cena brutto w PLNza całość |
| Część numer 1 - moduł usług w zakresie aktywizacji społecznej |  |
| Część numer 2 - moduł szkoleń zawodowych |  |

**Wyliczenie ceny:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł modułu | Koszt brutto na 1 osobę | Liczba osób | Cena brutto za pozycję |
| Część I: Moduł usług w zakresie aktywizacji społecznej i zawodowej |
| 1 | Trening kompetencji i umiejętności społecznych  |  | 10 |  |
| 2 | Doradztwo zawodowe z treningiem nowoczesnych form poszukiwania pracy |  | 10 |  |
|  Razem brutto za I część: |  |
| Część II: Moduł usług w zakresie aktywizacji edukacyjnej |
| 1 | „Technolog robót wykończeniowych w budownictwie” |  | 4 |  |
| 2 | „Kurs obsługi kasy fiskalnej, komputera, fakturowanie komputerowe z minimum sanitarnym” |  | 6 |  |
| Razem brutto za II część: |  |

**Cena za badanie medyczne za 1 osobę: ………………………….……………………………. zł brutto;**

5. Oświadczam/my, że wskazana wyżej cena brutto jest ostateczna oraz obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, a także, że cena ta nie ulegnie zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą) oraz w okresie realizacji umowy.

6. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, w szczególności zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

7. Uważam/my za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8. Zamówienie zrealizuję/my sam-i / przy udziale podwykonawców\*.

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia: .............................

*(zakres dla podwykonawców można wpisać jak wyżej lub sporządzić jako załącznik i wymienić w pkt 9).*

9. Ofertę niniejszą składam/my na .... kolejno ponumerowanych stronach, oraz dołączam/my do niej następujące oświadczenia i dokumenty:

- .........

- ........

…………………………………………

*data*

....................................

*Podpis*

## **Załącznik nr 4. Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp**

**Oświadczenie**

Przystępując do przetargu nieograniczonego nr GOPS.4408.1.2014 nazadanie pn.:**Organizowanie i przeprowadzenie usług szkoleniowych w zakresie zadania „Aktywna integracja” dla 10 osób, uczestników projektu „Czas na aktywność w gminie Świlcza”**

ogłoszonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy,

oświadczam, że *(podać pełna nazwę lub imię i nazwisko oraz dokładny adres wykonawcy)*

……………………………………………………………………………………………………………………..………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..………………………..

spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

- posiadania wiedzy i doświadczenia,

- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

- sytuacji ekonomicznej i finansowej.

………………………………….

*Data*

………………………………….

*Podpis lub podpisy*

## **Załącznik nr 5. Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**

**Oświadczenie**

Przystępując do przetargu nieograniczonego nr GOPS.4408.1.2014 na zadanie pn.:**Organizowanie i przeprowadzenie usług szkoleniowych w zakresie zadania „Aktywna integracja” dla 10 osób, uczestników projektu „Czas na aktywność w gminie Świlcza”**

ogłoszonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy,

oświadczam, że (podać pełna nazwę lub imię i nazwisko oraz dokładny adres wykonawcy)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

oświadcza, że nie zachodzą wobec mnie przesłanki do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określone w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.).

………………………………….

*Data*

………………………………….

*Podpis lub podpisy*

##

## **Załącznik nr 6. Informacja w zakresie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp**

**Informacja**

**w zakresie art. 26 ust. 2d Pzp**

*(dotyczy grupy kapitałowej)*

Przystępując do przetargu nieograniczonego nr GOPS.4408.1.2014 na zadanie pn.:**Organizowanie i przeprowadzenie usług szkoleniowych w zakresie zadania „Aktywna integracja” dla 10 osób, uczestników projektu „Czas na aktywność w gminie Świlcza”**

ogłoszonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy,

Wykonawca pod nazwą:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

oświadcza, że:

- nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.). \*

- należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) i jako załącznik do oferty składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.). \*

………………………………….

*Data*

………………………………….

*Podpis lub podpisy*

\* - niepotrzebne skreślić.

## **Załącznik nr 7. Doświadczenie zawodowe**

Dotyczy przetargu nieograniczonego nr GOPS.4408.1.2014 na zadanie pn.:**Organizowanie i przeprowadzenie usług szkoleniowych w zakresie zadania „Aktywna integracja” dla 10 osób, uczestników projektu „Czas na aktywność w gminie Świlcza”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego | Przedmiot zamówienia | Wartość brutto | Daty wykonania rozpoczęcie/ zakończenie |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  |  |  |  |  |

W załączeniu do niniejszego oświadczenia przedkładam/przedkładamy\* następujące dowody potwierdzające należyte wykonanie usług:

……………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………. ………………………………………………………………….

*Miejsce i data złożenia oświadczenia Podpis, pieczęć imienna Wykonawcy*