Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Realizacji zamówienia – ***Świadczenie usługi „Specjalisty ds. indywidualnej diagnozy” dla grupy uchodźców z Ukrainy w ramach projektu „Cała naprzód! - II”, realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mszanie Dolnej***. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Spadochroniarzy 6

34-730 Mszana Dolna

1. **Wymagany termin realizacji zamówienia:** 30.09.2023 r.
2. **Nazwa i adres wykonawcy:**

Nazwa: ...…………………………………………………………………………………………..........

Adres: …….…………………………………………………………………….………………….........

NIP: …………………………………………………………….

nr faksu/telefonu: ……………………………………………..

e-mail: ………………………………………..........................

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi objętej przedmiotem zamówienia** | **Cena brutto****Za 1 godzinę** | **Łączna cena brutto (cena brutto za godzinę x liczba godzin)** |
| **1.** | Świadczenie usługi „Specjalisty ds. indywidualnej diagnozy” (640 godzin) |  |  |
| Słownie:…………………………………………………………..…… zł |

\*) przez cenę brutto rozumie się cenę (z podatkiem VAT), a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej koszt całkowity ponoszony przez Zamawiającego z tytułu realizacji usługi zawierający również wszelkie należności z tytułu podatków i składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego zarówno po stronie Zamawiającego, jak i Wykonawcy - tzw. „brutto-brutto”.

4. Oferowany okres pomiędzy dniem przekazania przez Zamawiającego wezwania do realizacji przedmiotu zamówienia a dniem rozpoczęcia jego realizacji wynosi …….. dni. (słownie:…………………………………..……... dni).

5. Składając niniejsza ofertę oświadczam, że:

1. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego wykonania, akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń;
2. cena ofertowa brutto obejmuje wszystkie koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym koszty dojazdu i materiałów, tłumaczeń, a także ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty;
3. pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni; bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.;
4. złożenie niniejszej oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
5. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy wg wzoru ustalonego przez Zamawiającego oraz w miejscu i terminie przez niego wskazanym.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Oświadczenie Wykonawcy
2. Oświadczenia RODO
3. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podstaw wykluczenia
4. Inne …

…………………………………. ………………………………………………..

 (miejscowość i data) (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Załącznik nr 2 Oświadczenie Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja(my), niżej podpisany(i)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zamówienia pn.: **Świadczenie usługi „Specjalisty ds. indywidualnej diagnozy” dla grupy uchodźców z Ukrainy w ramach projektu „Cała naprzód! - II”, realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mszanie Dolnej** (Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020), oświadczam(y), że spełniamy wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia tj. posiadamy doświadczenie – doświadczenie w realizacji minimum 80 indywidualnych diagnoz w ciągu ostatnich trzech lat w ramach projektów współfinansowanych w ramach EFS zgodnie z poniższym zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi**  | **Data realizacji (od-do)** | **Liczba zrealizowanych indywidualnych diagnoz** | **Odbiorca** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

UWAGA! Liczbę wierszy w tabeli w razie potrzeby można zwiększyć.

1. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym;
2. sytuacji ekonomicznej i finansowej;
3. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym tj. dysponuje zespołem: psycholog biegle posługujący się językiem ukraińskim (minimum dwie osoby) i doradca zawodowy zgodnie z poniższym zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię iNazwisko | Zakres czynności jakie będą wykonywane w ramach zamówienia | Informacja opodstawiedo dysponowaniawskazaną osobą | Biegła znajomość j. ukraińskiego (TAK/NIE)  |
|  | Psycholog |  |  |
|  | Psycholog |  |  |
|  | Doradca zawodowy |  |  |

UWAGA! Liczbę wierszy w tabeli w razie potrzeby można zwiększyć.

Oświadczam(y), że osoby bezpośrednio zaangażowane w realizację usługi:

* obciążenie wynikające z wykonywania usług w ramach niniejszego zamówienia nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych danej osobie;
* łączne zaangażowanie zawodowe tej osoby w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych
* z innych źródeł, w tym środków własnych wykonawcy i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie;
* w związku ze świadczeniem usług w ramach projektu "Podejmij wyzwanie" nie zachodzi konflikt interesów i podwójne finansowanie;
* nie była zatrudniona jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WM na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie

…………………………………. ………………………………………………..

 (miejscowość i data) (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Załącznik nr 3 Oświadczenia RODO

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

……………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że:

* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. c oraz art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), zwane :„RODO”;
* wypełniono wobec mnie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO i wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

………………………………………….. ……………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*

**Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO\***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Zobowiązuję się niezwłocznie udostępnić treść klauzuli informacyjnej RODO zawartej
w treści zapytania ofertowego wszystkim osobom, których dane przekazuję w związku
z realizacją zamówienia i poinformować te osoby o zakresie przekazywanych danych.

………………………………………….. ……………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 4 Oświadczenia o wykluczeniu

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podstaw wykluczenia**

Ja(my), niżej podpisany(i)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zamówienia pn.: **Świadczenie usługi „Specjalisty ds. indywidualnej diagnozy” dla grupy uchodźców z Ukrainy w ramach projektu „Cała naprzód! - II”, realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mszanie Dolnej** (Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020), oświadczam(y), że:

* nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie art. 7 ust.1[[1]](#footnote-1) w związku z art. 7 pkt 9[[2]](#footnote-2) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
* Oświadczam, że informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………. ………………………………………………..

 (miejscowość i data) (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Art. 7. 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3. [↑](#footnote-ref-1)
2. Art. 7.9. Przepisy art. 7 ust. 1–8 stosuje się do postępowania zmierzającego do udzielenia zamówienia publicznego oraz konkursów o wartości mniejszej niż kwoty określone w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych lub z wyłączeniem stosowania tej ustawy. [↑](#footnote-ref-2)