## Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz ofertowy

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

***Pełna nazwa firmy: ……………………***

***Adres firmy: …………………………...***

***(kod, miasto, ulica, numer domu)***

***Województwo i powiat: ..........................***

***Nr tel. ......................................................***

***Adres e – mail .........................................***

***Nr. KRS. ............................................***

***NIP: ..........................................................***

***REGON: ...................................................***

**Formularz oferty**

**Zorganizowanie i przeprowadzenie usługi z zakresu kreowania wizerunku profesjonalnego pracownika – przeprowadzenie warsztatów z usługą stylisty, metamorfoza i zakup strojów dla uczestników projektu „Aktywni z OHP”.**

**Znak postępowania ŚWK.KZA.271.9.2024.KWM.1**

**Śląska Wojewódzka Komenda OHP**

**PL. Grunwaldzki 8-10 40-950 Katowice**

**1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówienie publiczne, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr Części zamówienia | Nazwa kursu zawodowego | Przeprowadzenie kursów w lokalizacji | Liczba uczestników kursu | Cena bez VAT za usługę za przeprowadzenie warsztatów w danej lokalizacji dla jednego uczestnika \* | Wartość netto w zł | Wartość VAT w zł | CENA OFERTY BRUTTO  Z VAT |
| A | B | C | D | E | F= D\*E | G | H=F+G |
| 1 | Przeprowadzenie warsztatów z zakresu kreowania wizerunku z usługą stylisty (w tym metamorfoza i zakup strojów profesjonalnego pracownika) w MBP Bielsko-Biała | Bielsko-Biała | 6 |  |  |  |  |
| 2 | Przeprowadzenie warsztatów z zakresu kreowania wizerunku z usługą stylisty (w tym metamorfoza i zakup strojów profesjonalnego pracownika)  w MCK Żywiec | Żywiec | 8 |  |  |  |  |
| 3 | Przeprowadzenie warsztatów z zakresu kreowania wizerunku z usługą stylisty (w tym metamorfoza i zakup strojów profesjonalnego pracownika)  w MCK Chorzów | Chorzów | 9 |  |  |  |  |
| 4 | Przeprowadzenie warsztatów z zakresu kreowania wizerunku z usługą stylisty (w tym metamorfoza i zakup strojów profesjonalnego pracownika)  w MCK Żory | Żory | 10 |  |  |  |  |
| 5 | Przeprowadzenie warsztatów z zakresu kreowania wizerunku z usługą stylisty (w tym metamorfoza i zakup strojów profesjonalnego pracownika)  w MBP Częstochowa | Częstochowa | 19 |  |  |  |  |

\*Do ceny oferty nie należy wliczać kosztów zakupu ubrań 750 zł i koszt usług fryzjersko kosmetycznych w ramach metamorfozy 120 zł dla mężczyzn, 260 zł dla kobiet

**Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.**

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.\*

*Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Brak takiego oświadczania oznacza, że wybór danej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Realizację usługi objętej przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom* | *Nazwa (firma) podwykonawcy* |
|  |  |
|  |  |

1. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających warunki udziału lub brak podstaw wykluczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |
|  |  |

1. Jestem\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| właściwe zaznaczyć |  |  |
| ☐ | mikroprzedsiębiorcą | przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:  a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz  b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro; |
| ☐ | małym przedsiębiorcą | przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:  a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz  b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro  - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; |
| ☐ | średnim przedsiębiorcą | przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:  a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz  b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro  - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą |
| ☐ | dużym przedsiębiorcą | przedsiębiorca, który nie jest mikroprzedsiębiorcą, małym przedsiębiorcą ani średnim przedsiębiorcą |

\* (***oznaczyć właściwie, w przypadku konsorcjum należy wypełnić odrębnie dla każdego podmiotu****)*

1. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_\* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

*Jeżeli Wykonawca zastrzega tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest do wykazania (przy składaniu oferty), że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.*

*Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp*

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba do kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, 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.

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[[1]](#footnote-1) treści oświadczenia Wykonawca nie składa **(usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).**

Oświadczam, że załączone do oferty dokumenty:

- ……………

- ……………

- ……………

- ……………

- ……………

przedkładam w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazaniu braku podstaw do wykluczenia.

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy ……………………………………*

**\*/** niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5 do SWZ – Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

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

***Pełna nazwa firmy: ……………………***

***Adres firmy: …………………………...***

***(kod, miasto, ulica, numer domu)***

***Województwo i powiat: ..........................***

***Nr tel. ......................................................***

***Adres e – mail .........................................***

***Nr.KRS. ............................................***

***NIP: ..........................................................***

***REGON: ...................................................***

**Śląska Wojewódzka Komenda OHP**

**PL. Grunwaldzki 8-10 40-950 Katowice .**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postepowaniu, składane na podstawie **art. 125 ust. 1 ustawy w zw. z art. 360 ust. 2** z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

Przystępując do postępowania na: **Zorganizowanie i przeprowadzenie usługi z zakresu kreowania wizerunku profesjonalnego pracownika – przeprowadzenie warsztatów z usługą stylisty, metamorfoza i zakup strojów dla uczestników projektu „Aktywni z OHP”.**

Ja (my) niżej podpisany(ni)……………………………………………………………………..

Działając w imieniu i na rzecz:……………………………………………….………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że na dzień składania ofert **spełniam** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Warunek udziału w postępowaniu | Nr części | Spełniam samodzielnie / Polegam na zasobach innych podmiotów | Podmiot udostępniający zasoby (nazwa i adres) – jeżeli dotyczy |
| 1. | warunek dot. zdolności technicznej –dysponowanie osobami zdolnymi do realizacji zamówienia |  |  |  |
| 2 | warunek dot. zdolności technicznej – realizacja minimum 2 kursów kreacji wizerunku i metamorfozy. |  |  |  |

W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca przedstawia, wraz z niniejszym oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, Wykonawca składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca, realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

W przypadku składania oferty przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że na dzień składania ofert:

1. **podlegam / nie podlegam**\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
2. **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835; zwana dalej ustawą).
3. **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie Art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., s. 1

**OŚWIADCZENIE, ŻE PODJĘTE PRZEZ WYKONAWCĘ CZYNNOŚCI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU Z POSTEPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 PKT. 1, 2, LUB 5 USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH\*\***

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. 108 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy - Prawo zamówień publicznych*).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

1. …………………………………………………………………………………………………,
2. …………………………………………………………………………………………………,

*(należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* dotyczy sytuacji, gdy wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania art. 108 ust. 1 ustawy Pzp*

Załącznik nr 6 do SWZ – Oświadczenie o podziale obowiązków wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**Oświadczenie o podziale obowiązków**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu na:

**Zorganizowanie i przeprowadzenie usługi z zakresu kreowania wizerunku profesjonalnego pracownika – przeprowadzenie warsztatów z usługą stylisty, metamorfoza i zakup strojów dla uczestników projektu „Aktywni z OHP”.**

oświadczamy, że:

– Wykonawca …………………… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następującą część zamówienia:

………………………………………………….…

– Wykonawca …………………… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następującą część zamówienia:

………………………………………………….…

– Wykonawca …………………… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następującą część zamówienia:

………………………………………………….…

*Podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy ……………………………………*

## Załącznik nr 7 do SWZ – Wzór wykazu osób skierowanych do realizacji zamówienia

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

***Pełna nazwa firmy: ……………………***

***Adres firmy: …………………………...***

***(kod, miasto, ulica, numer domu)***

***Województwo i powiat: ..........................***

***Nr tel. ......................................................***

***Adres e – mail .........................................***

***Nr KRS ............................................***

***NIP: ..........................................................***

***REGON: ...................................................***

**WZÓR WYKAZU OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na: **„Zorganizowanie i przeprowadzenie usługi z zakresu kreowania wizerunku profesjonalnego pracownika – przeprowadzenie warsztatów z usługą stylisty, metamorfoza i zakup strojów dla uczestników projektu „Aktywni z OHP”.**

Oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię Nazwisko Osoby** | **Nr części postępowania** | **Posiadane wykształcenie, certyfikaty, inne** | **Minimum 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć z kreacji wizerunku** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załącznik nr 8 do SWZ – Wzór wykazu wykonanych usług

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

***Pełna nazwa firmy: ……………………***

***Adres firmy: …………………………...***

***(kod, miasto, ulica, numer domu)***

***Województwo i powiat: ..........................***

***Nr tel. ......................................................***

***Adres e – mail .........................................***

***Nr KRS ............................................***

***NIP: ..........................................................***

***REGON: ...................................................***

**WZÓR WYKAZU USŁUG**

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na: **Zorganizowanie i przeprowadzenie usługi z zakresu kreowania wizerunku profesjonalnego pracownika – przeprowadzenie warsztatów z usługą stylisty, metamorfoza i zakup strojów dla uczestników projektu „Aktywni z OHP”.**

Informuję, że zrealizowaliśmy następujące usługi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kursu** | **Tematyka szkolenia \*** | **Okres realizacji (od do)** | **Odbiorca\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* należy opisać główne modułu realizowane w ramach szkolenia

\*\* w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie kursu.

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). [↑](#footnote-ref-1)