**Zamawiający:**

Centrum Usług Społecznych w Gminie Czarnków ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków

NIP: 7631883461 REGON: 004612071

# Znak: nr sprawy – 04/CUS/PZP/2025

**ZAŁĄCZNIKI:**

**Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy;

**Załącznik nr 2** – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

* oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu,

**Załącznik nr 3** – Oświadczenie dotyczące przepisów o charakterze sankcyjnym

Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na**

**Świadczenie usług schronienia dla osób w kryzysie bezdomności (kobiet i mężczyzn) w 2025r., których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Czarnków**

................................, dnia ..................................

(miejsce i data sporządzenia oferty)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **e-mail** |  |
| **Nr tel** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktu**  (imię i nazwisko, nr telefonu) |  |

## Centrum Usług Społecznych w Gminie Czarnków

**ul. Rybaki 3**

**64-700 Czarnków**

Po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji składamy ofertę na realizację zadania pn.:

***„*Świadczenie usług schronienia dla osób w kryzysie bezdomności (kobiet i mężczyzn) w 2025r., których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Czarnków”**

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA**  **OFERTOWA BRUTTO PLN ZA 1 USŁUGĘ (1 OSOBODOBA)** | **Cena brutto:**  **w tym:**  **cena netto:**  **podatek VAT:** nie dotyczy  **stawka podatku VAT:** Zwolniony - art. 43 pkt 23 ustawy o podatku od towarów i usług |
| **ADRES MIEJSCA ŚWIADCZENIA USŁUG (w tym odległość od siedziby Zamawiającego w kilometrach):** |  |

Nr wpisu do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez właściwego wojewodę:

……………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będziemy realizowali w terminie od dnia 01.01.2025r. do 31.12.2025 roku.
2. Oferta jest ważna przez okres wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
5. **Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, w tym:**
   * Warunek bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności   
     w zakresie pomocy osobom w kryzysie bezdomności,
   * Warunek bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
   * Warunek posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,
   * Warunek dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
   * Warunek dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
   * Warunek pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi zapisami umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ i złożonej ofercie w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOi wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.ii
8. W związku z treścią art. 225 ustawy Pzp oświadczam, że wybór mojej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. **\*\***
9. Oświadczamy, że jesteśmy **mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*.**

**Mikro przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż **10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza **2 mln euro**.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż **50 osób i** którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza **10 mln euro**.

**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż **250 osób** i którego roczny obrót nie przekracza **50 mln euro** lub roczna suma bilansowa nie przekracza **43 mln euro**.

[Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)].

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty i oświadczenia wymagane zgodnie z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1/……………………………..……

2/ ……………………………..……

3/ …………………………………..

…………………………., dnia …………………

*(miejscowość)*

Podpis:

Załącznik nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

*Nazwa i adres Wykonawcy*

*……………………………………….*

*„*Świadczenie usług schronienia dla osób w kryzysie bezdomności (kobiet i mężczyzn) w 2025r., których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Czarnków”

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. 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 ust. 1 lub 109 ust. 1 pkt 4).\*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze \*

……………………………………………………………………………………………………………………………

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia **nie polegam na zasobach innych podmiotów \*\* / polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:** \*\*

………………………………………...…………………………………………………..…………………………… w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………\*

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

## OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

**DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA \***

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

(podać pełną nazwę/firmę oraz adres) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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.

\* wypełnić jeżeli dotyczy

\*\* należy wybrać właściwe

…………………………., dnia …………………

(miejscowość)

Podpis:

**OŚWIADCZNIE DOTYCZĄCE PRZEPISÓW O CHARAKTERZE SANKCYJNYM**

## Dane Wykonawcy:

………………..

**Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

***„*Świadczenie usług schronienia dla osób w kryzysie bezdomności (kobiet i mężczyzn) w 2025r., których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Czarnków”**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. 2023 poz. 1497 z późn. Zm.).

Oświadczamy, że nie podlegam/y ograniczeniom, wynikającymi z przepisów o charakterze sankcyjnym związanych z agresją Federacji Rosyjskiej wobec Ukrainy. Regulacjami **unijnymi** wpływającymi na ograniczenie finansowego wspierania podmiotów związanych z **Federacją Rosyjską** są:

* 1. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 roku **dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy** (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.);
  2. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 roku **w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających** (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.);
  3. Rozporządzenie (UE) nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku **dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie** (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1. z późn. zm.);
  4. Komunikat Komisji **„Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy”** (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022 str. 1),

Regulacjami krajowymi wpływającymi na ograniczenie finansowego wspierania podmiotów związanych z **Federacją Rosyjską** są:

***a)*** Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** (tj. Dz.U. 2023 poz. 1497 z późn. zm.).

**Oświadczam/y, że nie znajdujemy się na** liście osób i podmiotów objętych ograniczeniami publikowanej na stronie BIP MSWiA: (link: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

…………………………., dnia ………………… Podpis:

*(miejscowość)*