**Załącznik nr 2 do SWZ**

…………………dnia ……………

**FORMULARZ OFERTY –**

# DANE WYKONAWCY:

**Wykonawca (-y):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nazwa (firma Wykonawcy)** | | **adres Wykonawcy** |
|  | |  |
| nr REGON | nr NIP | adres e-mail, za pomocą którego Wykonawca będzie porozumiewał się z  Zamawiającym |
|  |  |  |
| Numer telefonu | |  |
| województwo | |  |

prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji   
 i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej

prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem ……..……………

(wypełniają osoby prawne prowadzące działalność gospodarczą)

Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: …………………………………………………

(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

Informuję, iż Wykonawca jest:

\*) mikroprzedsiębiorstwem

\*) małym przedsiębiorstwem

\*) średnim przedsiębiorstwem

\*) inne

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadrat*y

Uwaga !!! Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące *definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw* (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):

**Mikroprzedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób   
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób   
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa** to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

# PRZEDMIOT OFERTY:

dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: ***Świadczenie usług opiekuńczych na terenie miasta Milanówka***

**Rodzaj uczestnictwa:**

1. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie   
   z innymi Wykonawcami?

\*) **NIE**,

**\*) TAK**, (UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp)

*\* – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadrat*y

*Jeżeli* ***TAK****:*

1. Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (Lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.):

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

1. *Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział   
   w* postępowaniu o udzielenie zamówienia (pełna nazwa i adres)

a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. wg zał. nr 1stawy pzponów EUR.W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 2 (warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej) i/albo 3 ustawy Pzp (warunek dotyczący wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do (…) oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy - wg *załącznika nr 3 do Oferty*.
2. **Informacje dot. Podwykonawców:**
3. Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?

**\*) NIE,**

**\*)TAK,**

*– należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty*

*Jeżeli TAK:*

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

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

1. Proszę podać firmy (o ile na tym etapie są znane) Podwykonawców wraz   
   z częścią zamówienia, jaką zamierza im powierzyć Wykonawca *(pełna nazwa   
   i* adres*, NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz część zamówienia)*

a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG) (część zamówienia)***

b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG) (część zamówienia)***

III.1 Informacje dot. Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

1. Czy Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na zasoby, warunków udziału w postępowaniu?

**\*) NIE,**

**\*)TAK (Wykonawca zobligowany jest do złożenia zobowiązania w myśl art. 118 ust. 4 ustawy Pzp -** wg.*załącznika nr 2 do Oferty***)**

*\* – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty*

*Jeżeli TAK:*

Proszę podać firmy Podmiotu (-ów), na którego (-ych) zasoby powołuje się Wykonawca *(pełna nazwa i adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*

a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*** b)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa i adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*

W jakim zakresie Wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu:

zdolność techniczna lub zawodowa

sytuacja finansowa lub ekonomiczna

# PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY OFERTY I POZOSTAŁYCH KRYTERIÓW

Informacje dotyczące Kryterium Nr 1 (wypełnia Wykonawca):

1. Oświadczam(y), że po zapoznaniu się z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia, oferuję(emy) wykonanie usług opiekuńczych na terenie miasta Milanówka za kwotę:

- Usługi gospodarcze świadczone w dni robocze 2 500 godzin: ……………………………..

- Usługi gospodarcze świadczone w dni świąteczne 285 godzin: …………………………………

- Usługi pielęgnacyjne świadczone w dni robocze 2 500 godzin: …………………………….

- Usługi pielęgnacyjne świadczone w dni świąteczne 285 godzin: …………………………

Cena łącznie brutto ………………...……................................................................................ zł

(słownie: .........................................................................................................................)

1,2) *Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.*

*Art. 225* ustawy z 11 września 2019 r. - *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U.   
z 2024, poz. 1320 t.j.)  *„Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów  
i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. 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”.*

**Należy wypełnić poniższe oświadczenie:**

Ubiegając się o niniejsze zamówienie publiczne:

1. Oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty **nie będzie prowadził** do powstania  
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług**\*LUB**
2. ***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania POZA terytorium Rzeczpospolitej Polskiej***: Wybór mojej/naszej oferty **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
   z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył …………………….objętych przedmiotem zamówienia (*Wpisać należy usługę/usługi, która będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług)*, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ……………………… zł (*Wpisać należy wartość netto (bez kwoty podatku) usługi/usług wymienionych wcześniej\*)*

***\*niepotrzebne skreślić***

Uwaga – brak skreślenia (niewskazanie) żadnej z w/w treści oświadczenia  
i niewypełnienie powyższego pola oznaczonego ,,(Wpisać należy usługę/usługi, która będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług)’’ – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium nr 2 – Doświadczenie** | |
| Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia  Osoba 1 | od 4 do 6 lat  od 6 do 10 lat  od 11 do 15 lat  powyżej 16 lat  (należy wybrać właściwe oznaczając ,,X’’) |
| Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia  Osoba 2 | od 4 do 6 lat  od 6 do 10 lat  od 11 do 15 lat  powyżej 16 lat  (należy wybrać właściwe oznaczając ,,X’’) |
| Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia  Osoba 3 | od 4 do 6 lat  od 6 do 10 lat  od 11 do 15 lat  powyżej 16 lat  (należy wybrać właściwe oznaczając ,,X’’) |
| Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia  Osoba 4 | od 4 do 6 lat  od 6 do 10 lat  od 11 do 15 lat  powyżej 16 lat  (należy wybrać właściwe oznaczając ,,X’’) |

# *W razie konieczności należy dodać kolejny wiersz w tabeli*

# POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW SWZ DOTYCZĄCYCHPRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I OBOWIAZKÓW WYKONAWCY

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w SWZ.
2. Przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych, a złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, a oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z przedmiotem zamówienia określonym w SWZ.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
5. Załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (odpowiedzialność karna na podstawie art. 233 Kk.).
6. Wszystkie informacje zamieszczone w przedstawionej ofercie są prawdziwe pod rygorem jej odrzucenia.
7. Termin realizacji zamówienia (Zgodnie z rozdziałem VIII SWZ): Niniejszym potwierdzamy termin realizacji zamówienia określony w złożonej ofercie i zgodny SWZ.
8. Warunki płatności: Niniejszym potwierdzamy i akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
9. Sposób kalkulacji ceny (Zgodnie z rozdziałem XIX SWZ): Niniejszym potwierdzamy sposób kalkulacji ceny przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SWZ.
10. Obowiązki wykonawcy: Niniejszym przyjmujemy do wiadomości i wyrażamy zgodę na obowiązki Wykonawcy zgodnie z wymogami określonymi we wzorze umowy.
11. Termin– zgodnie z treścią SWZ.
12. Oświadczamy, że w przypadku, gdy nasza oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

# INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Patrz rozdział XV ust. 12 Specyfikacji Warunków Zamówienia)

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

**Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa:**

…………………………………………………………………………………………………

**Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w odrębnym pliku, zaznaczenie polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”):**

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

**i określenie czego dotyczy:**

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

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:**

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

*(należy podać pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych informacji)*

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH WYNIKAJĄCYCH Z RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

*POUCZENIE:*

*Art. 297 §1 KODEKS KARNY: ”Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego(…) przekłada podrobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelnie, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.*

*art. 305 §1 KODEKS KARNY: „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz które przetarg jest dokonywany podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

***(stanowiący załącznik nr 1 do oferty)***

**Zamawiający:**

Centrum Usług Społecznych w Milanówku

ul. T. Kościuszki 16

05-822 Milanówek

**Wykonawca\*/podmiot udostępniający zasoby\*:**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY \*/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY \***

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**„Świadczenie usług opiekuńczych na terenie miasta Milanówka”** oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r., poz. 507 t.j.)

**PROCEDURA SAMOOCZYSZCZENIA WYKONAWCY**

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 pkt 1, 2, 5 oraz art. 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 (procedura sanacyjna – samooczyszczenie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Rozdziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz rozdziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia (dotyczy Wykonawcy):

polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***

nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***

**\*zaznaczyć właściwe**

Nazwa i adres podmiotu:

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

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

Udostępniane zasoby:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku zaznaczenia, iż Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu).*

**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*

**Uwaga:***W przypadku podmiotów występujących wspólnie oświadczenia składa, każdy   
z wykonawców.*

*W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów, należy dołączyć do oferty oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby.*

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

***(stanowiący załącznik nr 2 do oferty)***

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

*Uwaga: zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty,   
w szczególności pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ustawy Pzp.*

**Ja:** ........................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.[[3]](#footnote-3))

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

(nazwa i adres Podmiotu)

**Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych nw. zasobów na potrzeby realizacji zamówienia:**

….................................................................................................................................... (określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe lub doświadczeniu do realizacji zamówienia)

do dyspozycji Wykonawcy: …....................................................................................................................................

(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie)

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:

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

**Oświadczam, iż:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie: …..............................................................................................................................
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: …..............................................................................................................................
3. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia (którego wskazane zdolności dotyczą) będzie następujący (należy podać zakres robót, który zrealizuje podmiot): …....................................................................................................................................
2. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

***(stanowiący załącznik nr 3 do oferty)***

**Zamawiający:**

Centrum Usług Społecznych w Milanówku

ul. T. Kościuszki 16

05-822 Milanówek

**Wykonawca:**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług opiekuńczych na terenie miasta Milanówka”** działając na zasadzie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp w związku z zaistnieniem przesłanki określonej w art. 117 ust 2 i/albo 3 ustawy Pzp oświadczam, zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego** | **Wykonawca ten wykona następujące usługi:** |
|  |  |

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

Centrum Usług Społecznych w Milanówku

ul. T. Kościuszki 16

05-822 Milanówek

**Wykonawca:**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz usług**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług opiekuńczych na terenie miasta Milanówka”,** oświadczam, że wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi z krótkim opisem tj. informacją pozwalającą na ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu przez Zamawiającego | Wartość usługi brutto | Data wykonania  (od – do)  dd/mm/rr | Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty, sporządzone przez podmiot , na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

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)
2. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)
3. Zamawiający wymaga złożenia w celach informacyjnych stosownych pełnomocnictw lub dokumentu rejestrowego, z którego wynikać będzie sposób reprezentacji Podmiotu. [↑](#footnote-ref-3)