**Nr postępowania: 15/2025**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Centrum Administracyjne Pieczy Zastępczej**

**90-159 Łódź ul. Małachowskiego 74**

Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na **„zorganizowanie   
w okresie 31.01.2026r. – 15.02.2026r. półkolonii zimowych dla 150 dzieci, uczestników projektu „Разом - wsparcie integracji obywateli państw trzecich”**, przedkładam/y niniejszą ofertę:

**DANE WYKONAWCY:**

1) Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

2) Wykonawca/Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………....

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

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

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

4) Numer REGON: …………………………………………………………………………………………………………………………….

5) Numer NIP:………………………………………………………………………………………………………………………..………..

6) Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

7) Dane teleadresowe na które należy przekazać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

a. e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…...

b. numer telefonu ………………………………………………………………………………………………………………………….….

8) Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby)

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

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**:

**Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę:**

Łączna cena ofertowa netto (kol.2 x kol.3):………………………………….

Kwota podatku VAT ………………………………

**Łączna cena ofertowa brutto PLN (kol.2 x kol.4): ………………………………………………………....**

**(słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość uczestników półkolonii zimowych** | **Cena netto**  **za udział 1 uczestnika półkolonii zimowych** | **Cena brutto**  **za udział 1 uczestnika półkolonii zimowych** | **Wartość brutto**  **(kol. 2 x kol. 4)** |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **zorganizowanie półkolonii zimowych zgodnie z OPZ** | 150 |  |  |  |
| **RAZEM (wartość brutto):** | | | |  |

\*Wynagrodzenie wykonawcy to kwota, która wynika z przemnożenia rzeczywistej ilości dzieci razy cena jednostkowa brutto- obejmująca koszt pobytu jednego dziecka na półkoloniach. Rzeczywistą liczbę dzieci określa lista obecności uczestników.

Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym   
w szczególności koszty transportu, wyżywienia, ubezpieczenia NNW itp.

**KARTA OCENY KRYTERIUM – „zatrudnienie na podstawie stosunku pracy osoby/osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia” „Z”**

**Składając ofertę w niniejszym postępowaniu, oświadczam, że:**

* deklaruje zatrudnienie na podstawie stosunku pracy co najmniej 1 osoby do 30. roku życia lub po ukończeniu 50. roku życia posiadającej status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia
* nie deklaruje zatrudnienia na podstawie stosunku pracy co najmniej 1 osoby do 30. roku życia lub po ukończeniu 50. roku życia posiadającej status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia

*Uwaga:*

*W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej   
niż jeden kwadrat w kryterium oceny* ***„zatrudnienie na podstawie stosunku pracy osoby/osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia”*** *na karcie ocen zawartej w Formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do SWZ), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie deklaruje zatrudnienia co najmniej 1 osoby do 30. roku życia lub co najmniej 1 osoby po ukończeniu 50. roku życia posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia, a w kryterium oceny* ***„zatrudnienie na podstawie stosunku pracy osoby/osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia”*** *otrzyma 0 pkt.*

**KARTA OCENY KRYTERIUM –** **„dodatkowe kwalifikacje osoby wykazanej do realizacji zamówienia przez Wykonawcę**

**Składając ofertę w niniejszym postępowaniu, oświadczam, że:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko kierownika/wychowawcy wypoczynku/kolonii/ półkolonii skierowanego do realizacji zamówienia** | **Dodatkowe kwalifikacje osoby wykazanej do realizacji zamówienia** |
| **1** | ………………………………………….  (wskazać imię i nazwisko) | * posiada znajomość języka ukraińskiego na poziomie komunikatywnym |
| * nie posiada znajomość języka ukraińskiego na poziomie komunikatywnym |
| **2** | ………………………………………….  (wskazać imię i nazwisko) | * posiada znajomość języka ukraińskiego na poziomie komunikatywnym |
| * nie posiada znajomość języka ukraińskiego na poziomie komunikatywnym |

***\*Prosimy o zaznaczenie symbolem - X- dodatkowych kwalifikacji osoby wskazanej do realizacji zamówienia,***

\* *W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej   
niż jeden kwadrat w kryterium oceny „dodatkowe kwalifikacje osoby wykazanej do realizacji zamówienia przez Wykonawcę” na karcie ocen zawartej w Formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do SWZ), Zamawiający przyjmie, że osoba wykazana do realizacji zamówienia nie posiada znajomości języka ukraińskiego na poziomie komunikatywnym, a w kryterium „dodatkowe kwalifikacje osoby wykazanej do realizacji zamówienia przez Wykonawcę” zamówienia otrzyma 0 pkt.*

**OŚWIADCZENIA:**

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. Zapoznałem(liśmy) się z SWZ (w tym ze wzorem umowy i opisem przedmiotu zamówienia) i nie wnoszę(wnosimy) do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nim zawarte;
2. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz wprowadzonymi do niego zmianami;
3. W przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz dopełnić wszelkich obowiązków wynikających z jej zawarcia;
4. Uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą zgodnie z zapisami SWZ,
5. Akceptuję(my), iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy,
6. Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
7. Oświadczam(y), 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.
8. zamierzam(y) powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podmiotowi, jako **podwykonawcy**, **udostępniającemu swoje zasobyw celu spełnienia warunków udziału   
   w postępowaniu**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma podwykonawcy** | **Część zamówienia** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. Zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom, na których zdolnościach Wykonawca **nie polega,** następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma podwykonawcy** | **Część zamówienia** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. Na podstawie art. 127 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Pzp) wskazuję nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz podmiotowe środki dowodowe, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego,   
   w szczególności oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6 - 9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 273 ust. 1 ustawy Pzp i potwierdzam ich prawidłowość i aktualność.

(należy wypełnić, jeżeli oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6-9 *Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy,* znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 Pzp)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa postępowania** | **Numer postępowania** (oznaczenie sprawy, do której dokumenty zostały dołączone) | **Rodzaj oświadczeń lub dokumentów (***znajdujących się w posiadaniu zamawiającego).* **[[1]](#footnote-2)** |
|  |  |  |

1. **Wykonawca jest**:

* \* mikroprzedsiębiorstwem
* \* małym przedsiębiorstwem
* \* średnim przedsiębiorstwem
* \* jednoosobowa działalność gospodarcza
* \* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* \* inny rodzaj

**Wykonawca nie jest**:

* \* żadnym z ww. przedsiębiorstw

\* *zaznaczyć odpowiedni prostokąt*.

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

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

*Przez* ***Średnie przedsiębiorstwa*** *rozumie się: 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.*

***Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.***

**PEŁNOMOCNIK W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ**

Nazwisko i imię …………………………………………………………………………………

Stanowisko ………………………………………………………………………………………

Faks………………………………………………………………………………………………..  
e-mail …………………………………………………………………………………………

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu,

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy,

- do zawarcia umowy.

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
2. osoba upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: …………………………………………………………………………………….………………………………………………

Faks………………………………………………………………………………

e-mail …………………………………………………………

**ZASTRZEŻENIE WYKONAWCY**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

**INNE INFORMACJE WYKONAWCY**

1. ofertę niniejszą składam na ………………… kolejno ponumerowanych stronach,
2. wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

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

1. Wykonawca informuje, iż Zamawiający może uzyskać wymagane dokumenty za pomocą bezpłatnych i ogólnie dostępnych baz danych pod adresem:

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

*(miejscowość, data) Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).*

*Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

**Nr postępowania: 15/2025**

**Załącznik nr 3a do SWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

**Oświadczenie wykonawcy**

**Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Administracji Pieczy Zastępczej**

**90-159 Łódź ul. Małachowskiego 74**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[2]](#footnote-3):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **„zorganizowanie   
w okresie 31.01.2026r. – 15.02.2026r. półkolonii zimowych dla 150 dzieci, uczestników projektu „Разом - wsparcie integracji obywateli państw trzecich”,** oświadczam(y),   
że spełniam (y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty  w imieniu Wykonawcy(ów).  Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |

**Nr postępowania: 15/2025**

**Załącznik nr 3b do SWZ (składają podmioty na zasoby, których powołuje się Wykonawca)**

**Oświadczenie podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca**

**Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Administracji Pieczy Zastępczej**

**90-159 Łódź**

**ul. Małachowskiego 74**

1. **Dane podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca** | **Adres(y)** | **NIP** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **„zorganizowanie   
w okresie 31.01.2026r. – 15.02.2026r. półkolonii zimowych dla 150 dzieci, uczestników projektu „Разом - wsparcie integracji obywateli państw trzecich”,** oświadczam(y),   
że spełniam (y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………….…………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje  się Wykonawca Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana  w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |

**Nr postępowania: 15/2025**

**Załącznik nr 4a do** SWZ **(składają wszyscy Wykonawcy)**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie art. 7 ust. 1 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r., poz. 514)  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Administracji Pieczy Zastępczej**

**90-159 Łódź**

**ul. Małachowskiego 74**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[3]](#footnote-4):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **„zorganizowanie   
w okresie 31.01.2026r. – 15.02.2026r. półkolonii zimowych dla 150 dzieci, uczestników projektu „Разом - wsparcie integracji obywateli państw trzecich”** -oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz na dzień składania ofert reprezentowany przez mnie Wykonawca „NIE PODLEGA” wykluczeniu z postępowania na podstawie 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 2025 r. poz. 514).

1. **WYKAZANIE PRZEZ WYKONAWCĘ, ŻE PODJĘTE PRZEZ NIEGO CZYNNOŚCI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETLENOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 PKT 1, 2 i 5 USTAWY PZP   
   O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu   
na podstawie ww. artykułu, to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące środki naprawcze:

1. ………………………………………………………………………………………,
2. ………………………………………………………………………………………,
3. ………………………………………………………………………………………,

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |

**Nr postępowania: 15/2025**

**Załącznik nr 4b do SWZ (składają podmioty na zasoby, których powołuje się Wykonawca)**

**Oświadczenie podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Administracji Pieczy Zastępczej**

**90-159 Łódź**

**ul. Małachowskiego 74**

1. **Dane podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca** | **Adres** | **NIP** |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **„zorganizowanie   
w okresie 31.01.2026r. – 15.02.2026r. półkolonii zimowych dla 150 dzieci, uczestników projektu „Разом - wsparcie integracji obywateli państw trzecich”**, oświadczam,   
co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE PODMIOTU NA ZASOBY, KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA   
   O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

1. **WYKAZANIE PRZEZ PODMIOT NA ZASOBY, KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA,   
   ŻE PODJĘTE PRZEZ NIEGO CZYNNOŚCI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETLENOŚCI W SYTUACJI, GDY PODMIOT TEN PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 PKT 1, 2 I 5 USTAWY PZP O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5**ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie ww. artykułu, to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące środki naprawcze:

1. ………………………………………………………………………………………,
2. ………………………………………………………………………………………,
3. ………………………………………………………………………………………,

*(należy podać dowody, że podjęte czynności są wystarczające do wykazania rzetelności podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca)*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje  się Wykonawca Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana  w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |

**Nr postępowania: 15/2025 Załącznik nr 5 do Ogłoszenia**

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia na potwierdzenie spełnienia**

**warunków udziału w postępowaniu**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Administracji Pieczy Zastępczej w Łodzi**

**90-159 Łódź**

**ul. Małachowskiego 74**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji na: **„zorganizowanie w okresie 31.01.2026r. – 15.02.2026r. półkolonii zimowych dla 150 dzieci, uczestników projektu „Разом - wsparcie integracji obywateli państw trzecich”,** oświadczam (oświadczamy), że w celu spełnienia warunków określonego w SWZ wykazuję/emy następujące osoby do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie/ Kwalifikacje/Posiadane uprawnienia** | **Doświadczenie**  **zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Ilość uczestników kolonii (dzieci i młodzieży) w ramach pełnienia wymaganej funkcji** | **Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami** | **Podmiot na rzecz którego była świadczona usługa** |
| 1. | **Osoba pełniącą funkcję kierownika wypoczynku/ półkolonii**  …………………………  …………………………  (wskazać imię i nazwisko) | wymagane prawem kwalifikacje, o których mowa w art. 92p ustawy o systemie | doświadczenie zawodowe tj. wskazana osoba pełniła funkcję kierownika wypoczynku przy realizacji usługi wypoczynku/kolonii/ półkolonii  …………………………………..  (wskazać nazwę wykonywanej usługi) | ………………………  (wskazać zakres wykonywanej czynności) | ……………………  (wskazać ilość uczestników wypoczynku/kolonii/półkolonii (dzieci i młodzieży) w ramach pełnienia wymaganej funkcji; min. 15 uczestników (dzieci i młodzieży) | dysponuję\*  będę dysponował\* | ……………………………………  (wskazać podmiot na którego rzecz byłą realizowana usługa) |
| doświadczenie zawodowe tj. wskazana osoba pełniła funkcję kierownika wypoczynku przy realizacji usługi wypoczynku/kolonii/ półkolonii  …………………………………..  (wskazać nazwę wykonywanej usługi) | ……………………….  (wskazać zakres wykonywanej czynności) | ……………………  (wskazać ilość uczestników wypoczynku/kolonii/półkolonii (dzieci i młodzieży) w ramach pełnienia wymaganej funkcji; min.15 uczestników (dzieci i młodzieży) | ……………………………………  (wskazać podmiot na którego rzecz byłą realizowana usługa) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | **Osoba pełniącą funkcję wychowawcy wypoczynku/ półkolonii**  …………………………  …………………………  (wskazać imię i nazwisko) | wymagane prawem kwalifikacje, o których mowa w art. 92p ustawy o systemie | doświadczenie zawodowe tj. wskazana osoba pełniła funkcję wychowawcy wypoczynku przy realizacji usługi wypoczynku/kolonii/ półkolonii  …………………………………..  (wskazać nazwę wykonywanej usługi) | ………………………  (wskazać zakres wykonywanej czynności) | ……………………  (wskazać ilość uczestników wypoczynku/kolonii/półkolonii (dzieci i młodzieży) w ramach pełnienia wymaganej funkcji; min.15 uczestników (dzieci i młodzieży) | dysponuję\*  będę dysponował\* | ……………………………………  (wskazać podmiot na którego rzecz byłą realizowana usługa) |
| doświadczenie zawodowe tj. wskazana osoba pełniła funkcję wychowawcy wypoczynku przy realizacji usługi wypoczynku/kolonii/ półkolonii  …………………………………..  (wskazać nazwę wykonywanej usługi) | ……………………….  (wskazać zakres wykonywanej czynności) | ……………………  (wskazać ilość uczestników wypoczynku/kolonii/półkolonii (dzieci i młodzieży) w ramach pełnienia wymaganej funkcji; min.15 uczestników (dzieci i młodzieży) | ……………………………………  (wskazać podmiot na którego rzecz byłą realizowana usługa) |

**Oświadczam/my\*, że:**

* 1. **Przez stwierdzenie „dysponuję” należy rozumieć stosunek prawny wiążący Wykonawcę z osobą (umowa z zakresu prawa pracy np. umowa o pracę, mianowanie, wybór, umowa cywilnoprawna np. umowa zlecenia, zobowiązanie do współpracy np. osoby prowadzącej własną działalność gospodarczą).**
  2. **Przez stwierdzenie „będę dysponował” należy rozumieć sytuację, kiedy podmiot trzeci zamierza udostępnić swój potencjał kadrowy.**

**\* n*iepotrzebne skreślić***

|  |  |
| --- | --- |
| …………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego |

**Nr postępowania: 15/2025**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

**W imieniu** …………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pn.: **„zorganizowanie   
w okresie 31.01.2026r. – 15.02.2026r. półkolonii zimowych dla 150 dzieci, uczestników projektu „Разом - wsparcie integracji obywateli państw trzecich”** do dyspozycji Wykonawcy

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**Oświadczam, iż:**

a) udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

*określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza   
i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)*

obejmującym:………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w ………………… SWZ, przez udostępniane zasoby)*

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………………………………………………………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |

**Nr postępowania: 15/2025**

**Załącznik nr 8 do SWZ**



**Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum\*/spółka cywilna\*) w składzie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

oświadczam(-y), że przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **„zorganizowanie w okresie 31.01.2026r. – 15.02.2026r. półkolonii zimowych dla 150 dzieci, uczestników projektu „Разом - wsparcie integracji obywateli państw trzecich”,** wyszczególnione poniżej usługi zostaną zrealizowane przez wskazanych wykonawców:

* 1. Wykonawca ……………………………………………………………….……. (*wskazać nazwę wykonawcy lub wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składający ofertę*) wykona następujące usługi *(wskazać zakres)* w ramach realizacji zamówienia:
     1. ………………………………………….………………..
     2. …………………………………………………………...
     3. ……………………………………………….…………..
  2. Wykonawca ……………………………………………………………….……. (*wskazać nazwę wykonawcy lub wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składający ofertę*) wykona następujące roboty budowlane/dostawy/usługi *(wskazać zakres)* w ramach realizacji zamówienia:
     1. …………………………………………………….……..
     2. …………………………………………………………...
     3. ……………………………………………….…………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………… | …………………………………………………………………….….. | |
| Miejscowość / Data | | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym  lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. | |

**Nr postępowania: 15/2025**

**Załącznik nr 9a do** SWZ **(składają wszyscy Wykonawcy)**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych   
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Administracji Pieczy Zastępczej**

**90-159 Łódź , ul. Małachowskiego 74**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **„zorganizowanie   
w okresie 31.01.2026r. – 15.02.2026r. półkolonii zimowych dla 150 dzieci, uczestników projektu „Разом - wsparcie integracji obywateli państw trzecich”** –oświadczam/my, że informacje zawarte   
w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia   
z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o którym mowa w:

* + - * 1. [art. 108 ust. 1 pkt 3](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
        2. [art. 108 ust. 1 pkt 4](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(4)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
        3. [art. 108 ust. 1 pkt 5](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(5)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
        4. [art. 108 ust. 1 pkt 6](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(6)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania Wykonawcy lub podmiotu, który należy z Wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej, w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia,
        5. art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**są nadal aktualne.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |

**Nr postępowania: 15/2025**

**Załącznik nr 9b do** SWZ **(składają Podmioty na zasoby, których powołuje się Wykonawca)**

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa   
w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych   
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Administracji Pieczy Zastępczej**

**90-159 Łódź, ul. Małachowskiego 74**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[4]](#footnote-5):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **„zorganizowanie w okresie 31.01.2026r. – 15.02.2026r. półkolonii zimowych dla 150 dzieci, uczestników projektu   
„Разом - wsparcie integracji obywateli państw trzecich”,** –oświadczam/my, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia   
z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o którym mowa w:

* + - * 1. [art. 108 ust. 1 pkt 3](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
        2. [art. 108 ust. 1 pkt 4](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(4)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
        3. [art. 108 ust. 1 pkt 5](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(5)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
        4. [art. 108 ust. 1 pkt 6](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(6)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania Wykonawcy lub podmiotu, który należy z Wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej, w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia,
        5. art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**są nadal aktualne.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |

1. [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)
3. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-4)
4. [↑](#footnote-ref-5)