



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 „Pażom - 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)	<input type="checkbox"/> posiada znajomość języka ukraińskiego na poziomie komunikatywnym
		<input type="checkbox"/> nie posiada znajomość języka ukraińskiego na poziomie komunikatywnym
2	..... (wskazać imię i nazwisko)	<input type="checkbox"/> posiada znajomość języka ukraińskiego na poziomie komunikatywnym
		<input type="checkbox"/> 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 zobowiązuje(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 zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Lp.	Firma podwykonawcy	Część zamówienia
1		
2		

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

Lp.	Firma podwykonawcy	Część zamówienia
1		
2		

- 10) 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

11) Wykonawca jest:

- ☐ * mikropresiębiorstwem
- ☐ * 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 **Mikropresiębiorstwo** 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 mikropresiębiorstwami 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 upoważniona 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 składałam na kolejno ponumerowanych stronach,
- 2) wraz z ofertą składałam następujące oświadczenia i dokumenty:
.....
- 3) 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

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez²:

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

2. 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 „Pażom - 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

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez³:

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 POSTĘPOWANIA:

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).

³ Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.



2. 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)

.....

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

Miejscowość / Data

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

2. 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 „Pażom - wsparcie integracji obywateli państw trzecich”**, oświadczam, co następuje:

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

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



2. WYKAZANIE PRZEZ PODMIOT NA ZASOBY, KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCĄ, ŻE PODJĘTE PRZEZ NIEGO CZYNNOŚCI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI 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:

4.,
5.,
6.,

(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.



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

2. 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 „Pazom - wsparcie integracji obywateli państw trzech”**, 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 świadczone usługi
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/pó łkolonii (dzieci i młodzieży) w ramach pełnienia wymaganej funkcji; min. 15 uczestników (dzieci i młodzieży)	dysponuję*	..... (wskazać podmiot na którego rzecz była 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/pó łkolonii (dzieci i młodzieży) w ramach pełnienia wymaganej funkcji; min.15 uczestników (dzieci i młodzieży)	będę dysponował*	..... (wskazać podmiot na którego rzecz była realizowana usługa)



2.	Osoba pełniącą funkcję wychowawcy wypoczynku/półkolonii	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 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 była realizowana usługa)
	..... (wskazać imię i nazwisko)		doświadczenie zawodowe tj. wskazana osoba pełniła funkcję wychowawcy wypoczynku przy realizacji usługi wypoczynku/kolonii/półkolonii		(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 była realizowana usługa)

Oświadczam/my*, że:

- 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).
- Przez stwierdzenie „będę dysponował” należy rozumieć sytuację, kiedy podmiot trzeci zamierza udostępnić swój potencjał kadrowy.

* **niepotrzebne 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 „Pazom - 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

**Oświadczenia o podziale obowiązków
w trakcie realizacji zamówienia
(dotyczy podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)**

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. pólkolonii zimowych dla 150 dzieci, uczestników projektu „Pa3om - 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

3. ZAMAWIAJĄCY:

Centrum Administracji Pieczy Zastępczej
90-159 Łódź, ul. Małachowskiego 74

4. 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 „Pazom - 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:

- art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
- art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- art. 108 ust. 1 pkt 6 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,
- art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

są nadal aktualne.

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

Miejscowość / Data

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

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez⁴:

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 „Paom - 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:

- art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
 - art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
 - art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
 - art. 108 ust. 1 pkt 6 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,
 - 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.