***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego***

**Znak sprawy: *ZP.263.5.2026.AK***

|  |
| --- |
| **F O R M U L A R Z O F E R T O W Y - *wzór*** |

**ZAMAWIAJĄCY:** **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich**

**ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie**

**WYKONAWCA:**

***……………………………………………***

***……………………………………………***

***NIP: ………………. REGON: ……………….***

*---------------------------------------------------*

*(odpowiednio pełna nazwa/firma, adres)*

***reprezentowany przez:***

***……………………………………………***

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

W związku z prowadzonym postępowaniem na realizację zamówienia publicznego pn. **„*Szkolenie z zakresu ICT dla uczestników/czek projektu Aktywny KIS”,*** oferujemywykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym, za następującą cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Ilość godzin lekcyjnych*** | ***Cena BRUTTO za***  ***1 godzinę lekcyjną*** | ***CAŁKOWITA CENA***  ***BRUTTO*** |
|  | ***„A”*** | ***„B”*** | ***„C”*** | ***„D”***  ***D = B x C*** |
| **1.** | ***Szkolenie z zakresu ICT*** | **45** |  |  |

1. ***Oświadczam/oświadczamy że****:*

* *zapoznałem/zapoznaliśmy się* z treścią zapytania ofertowego, *akceptuję/akceptujemy* warunki zamówienia oraz stawiane wymagania i *przyjmuję je/ przyjmujemy je* bez zastrzeżeń;
* *zapoznałem się/ zapoznaliśmy się* z postanowieniami załączonego wzoru Umowy i *przyjmuję go/ przyjmujemy go* bez zastrzeżeń;
* *akceptuję/ akceptujemy* termin realizacji zamówienia;
* *wyrażam/ wyrażamy zgodę* na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy   
  w postępowaniu;
* w przypadku wyboru *mojej oferty/ naszej oferty*, *zobowiązuje się/zobowiązujemy* *się* do   
  podpisania Umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

1. Na podstawie art. 225 Ustawy *oświadczam/oświadczamy*, że wybór oferty: ***(\*należy zaznaczyć właściwe znakiem "X")***

[ ]**\*** ***nie będzie prowadzić*** do powstania u Zamawiającego obowiązku

podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

[ ]**\*** ***będzie*** ***prowadzić*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

1. wskazuję wartość usługi objętej obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty od podatku od towarów i usług VAT: ……………;
2. wskazuje stawkę podatku od towarów i usługi, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: ………………………………………………….
3. *Zwracam się/zwracamy* *się* o samodzielne pobranie przez Zamawiającego informacji zawartych   
   w bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj. odpowiednio informację z Krajowego Rejestru Sądowego i/lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
4. Składając ofertę w niniejszym postępowaniu, *oświadczam/oświadczamy*, że *wypełniłem/wypełniliśmy* 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 oraz zapoznałem się z treścią „**Klauzuli informacyjnej**”, zawartej w zapytaniu ofertowym.
5. *Oświadczam/oświadczamy*,że zgodnie z definicjami zawartymi w art. 104-106 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej jestem/śmy

**Rodzaj Wykonawcy: (należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)**

**[ ]\* MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO[[1]](#footnote-1)**

**[ ]\* MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO[[2]](#footnote-2)**

**[ ]\* ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO[[3]](#footnote-3)**

**[ ]\* ŻADNE Z WYŻEJ WYMIENIONYCH**

1. ***Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.***

***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego***

**Znak sprawy: *ZP.263.5.2026.AK***

**ZAMAWIAJĄCY:** **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich**

**ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie**

**WYKONAWCA:**

***……………………………………………***

***……………………………………………***

***……………………………………………***

*---------------------------------------------------*

*(odpowiednio pełna nazwa/firma, adres)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Szkolenie z zakresu ICT dla uczestników/czek projektu Aktywny KIS”***, *oświadczam/oświadczamy, że spełniam/spełniamy* warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w **rozdziale V Zapytania ofertowego dot. zdolności technicznej lub zawodowej,** *tzn.**dysponuję/ będę dysponować* do realizacji zamówienia, co najmniej 1 osobą, która posiada łącznie:

* ***wykształcenie wyższe na kierunku informatyka,***
* ***co najmniej 2–letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń ICT.***

***Uwaga: W przypadku składania oferty wspólnej przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy   
z Wykonawców z osobna.***

***Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.***

***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego***

**Znak sprawy: *ZP.263.5.2026.AK***

**ZAMAWIAJĄCY:** **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich**

**ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie**

**WYKONAWCA:**

***……………………………………………***

***……………………………………………***

*---------------------------------------------------*

*(odpowiednio pełna nazwa/firma, adres)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **dotyczące wykluczenia z postępowania**  **oraz powiązań kapitałowo – osobowych z Zamawiającym** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „***Szkolenia z zakresu ICT dla uczestników/czek projektu Aktywny KIS”:***

***\* Należy zaznaczyć właściwe***

* **Oświadczam, że nie podlegam/podlegam\*** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek określonych przez Zamawiającego **w rozdziale VI.**
* **Oświadczam, że nie jestem/jestem\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawieniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub związku   
  z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu   
  z Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
* pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość, co do ich bezstronności lub niezależności w związku   
  z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

***Uwaga: W przypadku składania oferty wspólnej przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy   
z Wykonawców z osobna.***

***Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu, są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji*.**

***Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego***

**Znak sprawy: *ZP.263.5.2026.AK***

**ZAMAWIAJĄCY:** **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich**

**ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie**

**WYKONAWCA:**

***……………………………………………***

***……………………………………………***

*---------------------------------------------------*

*(odpowiednio pełna nazwa/firma, adres)*

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Szkolenia   
z zakresu ICT dla uczestników/czek projektu Aktywny KIS”*** w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w **rozdziale V** Zapytania ofertowego, **OŚWIADCZAM, ŻE:** *dysponuję/ będę dysponować* do realizacji zamówienia niżej wskazaną osobą posiadającą wykształcenie i doświadczenie wymagane przez Zamawiającego:

***\*należy uzupełnić właściwe***

1. ***Imię i nazwisko:* …..........................................**

* w/w osoba posiada wykształcenie wyższe na kierunku informatyka.

oraz posiada doświadczeniezawodowe w prowadzeniu szkoleń ICT w wymiarze: ………………………… lat. *(****1 rok należy liczyć jako pełnych 12 miesięcy****)\** **co potwierdzają następujące referencje, zaświadczenia lub inne dokumenty załączone do niniejszego wykazu osób**.

***Uwaga: W przypadku składania oferty wspólnej przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy   
z Wykonawców z osobna.***

***Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wykazie, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego   
w błąd przy przedstawianiu informacji.***

1. **mikroprzedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

   1. zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
   2. osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

   [↑](#footnote-ref-1)
2. **mały przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

   1. zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
   2. osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.

   [↑](#footnote-ref-2)
3. **średni przedsiębiorca** - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

   1. zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
   2. osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

   [↑](#footnote-ref-3)