**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego – Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| ………..…………………………………… | ……….…………………………….…… |
| *(pieczęć firmowa oferenta)* | *(miejscowość, data)* |
|  |  |

**OFERTA**

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

## **Gmina Boniewo**

## Ul. Szkolna 3

## 87-851 Boniewo

## Realizator:

## **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Boniewie**

## Ul. Szkolna 3

## 87-851 Boniewo

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące Oferenta:** | |
| Nazwa (Firma) Oferenta | …………………………………………………………………………… |
| Adres siedziby | …………………………………………………………………………… |
| Adres do korespondencji | …………………………………………………………………………… |
| Nr telefonu | …………………………………………………………………………… |
| E-mail | …………………………………………………………………………… |
| Nr NIP | …………………………………………………………………………… |
| Nr REGON | …………………………………………………………………………… |

**Zobowiązania Oferenta:**

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług rehabilitacyjnych na potrzeby**

**Dziennego Domu Pomocy Senior + w Boniewie, ul. Szkolna 3, 87-851 Boniewo**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym

dokumentacją postępowania za cenę brutto:

Cena brutto za godzinę świadczenia usługi w PLN:

……………………………………………………………….…………………………

słownie: ………………………………………………………………………………..

B. Oświadczamy, że przy realizacji zamówienia zatrudnionych bezpośrednio do świadczenia usług, wchodzących w zakres zamówienia (na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej) w wymiarze odpowiadającym co najmniej 10 godzin miesięcznie przez czas trwania umowy w sprawie zamówienia, będzie zatrudnionych……………….osoba/osób, spośród wskazanych poniżej:

a) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

b) osób poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

c) osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,

d) młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego,

e) niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

f) innych osób niż określone w lit. a-e, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 86 z późń. zm.) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego,

g) osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia.

**Składając ofertę w ww. postępowaniu, oświadczam/y, że:**

1. Jestem uprawniony do złożenia oferty;
2. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia i posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności (jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania);
3. Posiadam potencjał kadrowy niezbędny do realizacji zamówienia;
4. Posiadam potencjał techniczny niezbędny do realizacji zamówienia;
5. Zapoznałem się z warunkami niniejszego Zapytania ofertowego oraz opisem przedmiotu zamówienia, wyjaśnieniami i zmianami przekazanymi przez Zamawiającego w Bazie konkurencyjności 2021 oraz uznaję się za związanego określonymi w nich warunkami i zasadami postępowania i nie wnoszę żadnych uwag ani zastrzeżeń;
6. Oświadczam, że w całości i bez zastrzeżeń akceptuję warunki zawarte w Istotnych Postanowieniach Umowy będącej częścią składową Zapytania ofertowego i zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia Umowy zgodnie z Istotnymi Postanowieniami Umowy, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. Zobowiązuję się wykonać przedmiot Zapytania ofertowego zgodnie ze wskazaniami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz w terminach w nim opisanych;
8. Pozostaję związany ofertą w terminie 30 dni od upływu terminu składania ofert. , na potwierdzenie czego wniesiono wadium;
9. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Szczegółowy zakres powierzonej części zamówienia** | **Nazwa podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt. 6 Zapytania ofertowego w odniesieniu do konkretnego zamówienia lub jego części

* nie będę\*
* będę\*

polegać na:

- wiedzy i doświadczeniu\*,

- sytuacji ekonomicznej i finansowej\*,

- osobach zdolnych do wykonania zamówienia \*

innych podmiotów na podstawie zobowiązania/oświadczenia/..................... z dnia ......................, które zostaje załączone do niniejszego Formularza ofertowego;

\**niepotrzebne skreślić*

1. Znane są mi przepisy prawa w zakresie ochrony środowiska naturalnego i gospodarki odpadami;
2. Zachowam wymagane kryteria środowiskowe przy realizacji zamówienia;
3. Znane mi są wymogi dotyczące dostępności realizowanej usługi dla osób niepełnosprawnych;
4. Zaoferowana cena zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia;
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu;
6. Kompletna oferta zawiera ............ zapisanych i kolejno ponumerowanych stron;
7. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są zgodne z prawdą.

Załączniki:

- ………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *Miejscowość i data* | *Podpis i/lub pieczęć* |

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców | **Oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** |

**Gmina Boniewo**

Ul. Szkolna 3

87-851 Boniewo

Realizator:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Boniewie**

Ul. Szkolna 3

87-851 Boniewo

Składając ofertę:

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług rehabilitacyjnych na potrzeby**

**Dziennego Domu Pomocy Senior + w Boniewie, ul. Szkolna 3, 87-851 Boniewo**

Oświadczamy, że:

* 1. Spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, dotyczące:

1. wiedzy i doświadczenia;
2. sytuacji ekonomicznej i finansowej;
3. zdolności technicznych i zawodowych, w tym osób zdolnych do wykonania zamówienia.

................................. dnia.......................

……………………………………………………

Podpis upoważnionej osoby

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców | **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia oraz oświadczenie o braku powiązań z podmiotami sankcjonowanymi** |

## **Gmina Boniewo**

## Ul. Szkolna 3

## 87-851 Boniewo

## Realizator:

## **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Boniewie**

## Ul. Szkolna 3

87-851 Boniewo

Składając ofertę:

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług rehabilitacyjnych na potrzeby**

**Dziennego Domu Pomocy Senior + w Boniewie, ul. Szkolna 3, 87-851 Boniewo**

I. Oświadczam/y, że:

Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie okoliczności wskazanych w pkt. 7 Zapytania ofertowego.

II. Ponadto, w związku z wejściem w życie dnia 16 kwietnia 2022 roku ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514) (dalej „**Ustawa o przeciwdziałaniu wspieraniu agresji**”), która uzupełnia pakiet wiążących Polskę środków ograniczających (sankcji) przyjętych na poziomie Unii Europejskiej oraz międzynarodowym, oraz art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.), celem egzekwowania tychże sankcji,jako **Wykonawca** składam oświadczenia jak poniżej.

# § 1

1. Wykonawca oświadcza, że, bezpośrednio lub pośrednio:
   1. nie wspiera agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r.,
   2. nie wspiera poważnych naruszeń praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na

Białorusi,

* 1. nie jest bezpośrednio związany z osobami lub podmiotami, które nie spełniają kryteriów o których mowa w lit. a i b powyżej, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych,
  2. nie uchyla się od jakichkolwiek środków ograniczających (sankcji), nie narusza przepisów nakładających sankcje ani nie ułatwia innym podmiotom uchylania się od sankcji.

1. Wykonawca oświadcza, że nie znajduje się na liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki ograniczające (sankcje), o której mowa w art. 2 ustawy o przeciwdziałaniu wspieraniu agresji, a w szczególności:
   1. nie jest wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (dalej jako

# „Rozporządzenie 765/2006”),

1. nie jest wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność

Ukrainy lub im zagrażających (dalej jako „**Rozporządzenie 269/2014**”),

1. wobec Wykonawcy nie została wydana decyzja w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki w celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, z zastosowaniem środka w postaci wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych,
2. w stosunku do Wykonawcy członkiem organów, pracownikiem szczebla kierowniczego lub beneficjentem rzeczywistym, w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, ani ich krewnym (przy czym na potrzeby niniejszego oświadczenia krewny, w odniesieniu do osoby fizycznej, oznacza jej małżonka, rodzeństwo, zstępnych i wstępnych) nie jest osoba znajdująca się na liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki ograniczające, o której mowa w art. 2 ustawy o przeciwdziałaniu wspierania agresji, w szczególności nie znajduje się w wykazach określonych w Rozporządzeniu 765/2006, Rozporządzeniu 269/2014 lub art. 434 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,
3. w stosunku do Wykonawcy jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości nie jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w Rozporządzeniu 765/2006 i Rozporządzeniu 269/2014;
4. żaden z udziałów w kapitale zakładowym Wykonawcy nie jest własnością bezpośrednio lub pośrednio, ani nie został na nim ustanowiony zastaw ani użytkowanie na rzecz podmiotów wobec których są stosowane środki ograniczające (sankcje), o których mowa w niniejszym § 2, lub jakiegokolwiek podmiotu lub osoby, która korzysta z kapitału lub finansowania zapewnionego przez taki podmiot ani władz rosyjskich; przy czym na potrzeby niniejszego oświadczenia przez władze rosyjskie należy rozumieć Federację Rosyjską (i jej kraje związkowe), federalne i lokalne władze państwowe, państwowe jednostki organizacyjne i przedsiębiorstwa państwowe, instytucje publiczne, wszelkie spółki i podmioty bezpośrednio lub pośrednio kontrolowane przez wyżej wymienione oraz wszelkie podmioty powiązane z wyżej wymienionymi.

3**.** Ponadto Wykonawca oświadcza, że nie znajduje się na liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki ograniczające (sankcje) nałożone przez Organizację Narodów Zjednoczonych, państwo członkowskie Organizacji Narodów Zjednoczonych lub każdą inną organizację międzyrządową wprowadzone w związku z naruszeniem integralności terytorialnej Ukrainy i inwazją na Ukrainę (w tym również aneksją Krymu i konfliktem w regionie Donbasu) przeciwko Federacji Rosyjskiej, Białorusi, wskazanym osobom fizycznym i podmiotom.

# § 2

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że oświadczenia Wykonawcy, o których mowa w § 1 powyżej, dotyczą środków ograniczających (sankcji), które obowiązują w dniu zawarcia Umowy i powinny pozostać prawdziwe przez cały okres obowiązywania Umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się monitorować swoje inwestycje, relacje biznesowe i działalność gospodarczą w celu zapewnienia zgodności z wyżej wymienionymi oświadczeniami, przy jednoczesnym dochowaniu należytej staranności ogólnie wymaganej w relacjach biznesowych.
3. Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Zamawiającego o każdej zmianie okoliczności, o których mowa w § 1 powyżej, które wystąpiły, powstały lub istniały przed dniem zawarcia Umowy, a których nie był świadomy, lub które wystąpiły, powstały lub zaistniały po zawarciu Umowy.

# § 3

1. W przypadku nieprawdziwości któregokolwiek ze złożonych oświadczeń, o których mowa w § 1 powyżej Zamawiający jest uprawniony według swojego uznania do żądania kary umownej w wysokości 100 000 złotych (słownie: sto tysięcy złotych) za każdy przypadek naruszenia lub do wypowiedzenia Umowy w sprawie zamówienia trybie natychmiastowym i żądania naprawienia szkody w pełnej wysokości. Niezależnie od otrzymanej kary, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania do pełnej wysokości poniesionej szkody, przewyższającego zastrzeżoną karę umowną, na zasadach ogólnych przewidzianych postanowieniami kodeksu cywilnego.
2. Bez uszczerbku dla postanowień ust. 1, w przypadku, w którym na skutek niepełnych, nierzetelnych lub nieprawdziwych oświadczeń Wykonawcy na Zamawiającego nałożona zostanie jakakolwiek kara administracyjna, Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu - regresowo na wezwanie Zamawiającego - całości pokrytych kar oraz wszelkich związanych z tym wydatków, włączając koszty postępowania sądowego, arbitrażowego, administracyjnego lub ugodowego oraz koszty pomocy prawnej.

................................. dnia.......................

……………………………………………………

Podpis upoważnionej osoby

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców | **Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym** |

## **Gmina Boniewo**

## Ul. Szkolna 3

## 87-851 Boniewo

## Realizator:

## **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Boniewie**

## Ul. Szkolna 3

87-851 Boniewo

Składając ofertę:

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług rehabilitacyjnych na potrzeby**

**Dziennego Domu Pomocy Senior + w Boniewie, ul. Szkolna 3, 87-851 Boniewo**

jako Wykonawca nie jestem/śmy podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się powiązania pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą lub powiązania pomiędzy osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie Zamówienia a Wykonawcą, polegające na:

1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. Posiadaniu co najmniej 10% akcji lub udziałów (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa),
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
5. pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Wykonawcy,
6. 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.

................................. dnia.......................

……………………………………………………

Podpis upoważnionej osoby

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców | **Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej** |

## **Gmina Boniewo**

## Ul. Szkolna 3

## 87-851 Boniewo

## Realizator:

## **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Boniewie**

## Ul. Szkolna 3

87-851 Boniewo

Składając ofertę:

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług rehabilitacyjnych na potrzeby**

**Dziennego Domu Pomocy Senior + w Boniewie, ul. Szkolna 3, 87-851 Boniewo**

Oświadczamy, że (zaznaczyć właściwe):

**należę/należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 ze zm.) i przedkładam/y poniższą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

**albo**

**nie należę/nie należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 ze zm.):

................................. dnia.......................

……………………………………………………

Podpis upoważnionej osoby

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców | **Oświadczenie dot. wypełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z RODO** |

## **Gmina Boniewo**

## Ul. Szkolna 3

## 87-851 Boniewo

## Realizator:

## **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Boniewie**

## Ul. Szkolna 3

87-851 Boniewo

Składając ofertę:

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług rehabilitacyjnych na potrzeby**

**Dziennego Domu Pomocy Senior + w Boniewie, ul. Szkolna 3, 87-851 Boniewo**

Oświadczamy, 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 w/w zamówienia poprzez udostępnienie im klauzuli informacyjnej znajdującej się w punkcie 23. Zapytania ofertowego.

................................. dnia.......................

……………………………………………………

Podpis upoważnionej osoby

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców | **Oświadczenie o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia** |

## **Gmina Boniewo**

## Ul. Szkolna 3

## 87-851 Boniewo

## Realizator:

## **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Boniewie**

## Ul. Szkolna 3

87-851 Boniewo

Składając ofertę:

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług rehabilitacyjnych na potrzeby**

**Dziennego Domu Pomocy Senior + w Boniewie, ul. Szkolna 3, 87-851 Boniewo**

Oświadczamy, że:

dysponujemy następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

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

................................. dnia.......................

……………………………………………………

Podpis upoważnionej osoby

.

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców | **Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia** |

## **Gmina Boniewo**

## Ul. Szkolna 3

## 87-851 Boniewo

## Realizator:

## **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Boniewie**

## Ul. Szkolna 3

87-851 Boniewo

Składając ofertę:

**postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie rehabilitacyjnych na potrzeby**

**Dziennego Domu Pomocy Senior + w Boniewie, ul. Szkolna 3, 87-851 Boniewo**

przedkładam/y następujący wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Imię i nazwisko** | **Dane dotyczące:**  **- wykształcenia,**  **-doświadczenia,**  **-kwalifikacji zawodowych,**  **- uprawnień** | **Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę daną osobą**  **np.: umowa o pracę itp.** |
| **1.** | **Usługi rehabilitacyjne** |  | **Wykształcenie/Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:** |  |

Dołączam/y …....... szt. dokumentów potwierdzających, że osoba ta posiada wymagane doświadczenie i uprawnienia oraz brak przeciwwskazań wskazane w Zapytaniu ofertowym.

................................. dnia.......................

……………………………………………………

Podpis upoważnionej osoby