Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 02/12/2025/SNFU

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy**  (w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dane każdego z takich Wykonawców) |  |
| **Dane teleadresowe Wykonawcy**  (w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia –  dane każdego z takich Wykonawców) |  |
| **NIP Wykonawcy**  (w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dane każdego z takich Wykonawców) |  |
| **Adres e-mail Wykonawcy**  (w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dane każdego z takich Wykonawców) |  |
| **Wykonawca wyznaczony do kontaktu**  (dotyczy jedynie sytuacji, w której kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – w innym wypadku nie ma konieczności uzupełnienia) |  |

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert w zakresie realizacji **świadczeń opieki zdrowotnej przez pielęgniarki w ramach hospicjum domowego** w ramach projektu pn. „Stawiamy na fachowe usługi społeczne   
i zdrowotne!” nr FESW.09.04-IZ.00-0043/25, przedstawiam ofertę:

1. W zakresie ceny:

Przedstawiam ofertę cenową:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wsparcia** | **Proponowana cena za 1 godzinę realizacji usługi** | **Łączna liczba godzin** | **Maksymalna wartość umowy** |
| *1* | *2* | *3* | *4=2\*3* |
| **CZĘŚĆ A. Świadczenie opieki zdrowotnej przez pielęgniarkę A w ramach hospicjum domowego** |  | **1200** |  |
| **CZĘŚĆ B. Świadczenie opieki zdrowotnej przez pielęgniarkę B w ramach hospicjum domowego** |  | **1200** |  |
|  | **Razem** | |  |

1. W zakresie aspektów społecznych:

Oświadczam, że (zaznaczyć prawidłowe):

▢ skieruję do realizacji zamówienia co najmniej 1 osobę należącą do kategorii osób: osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

▢ nie skieruję do realizacji zamówienia osób należących do kategorii osób, o których mowa powyżej.

Niniejszym oświadczam, że:

1. w ramach proponowanej ceny spełnione zostaną warunki określone w zapytaniu ofertowym;
2. zapoznałem/-am się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;
3. zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy   
   i wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i na warunkach określonych   
   w zapytaniu ofertowym;
4. zaoferowana cena uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

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

Miejsce, dataCzytelny podpis Wykonawcy (lub pełnomocnika)

oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

(w przypadku kilku Wykonawców wspólnie

ubiegających się o udzielenie zamówienia –

dotyczy każdego z takich Wykonawców)

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 02/12/2025/SNFU

**FORMULARZ OŚWIADCZEŃ**

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot jest uprawniony do wykonywania działalności leczniczej i posiada aktualny wpis do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – nie dotyczy oferentów będących osobami fizycznymi.

Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, do przedstawienia dokumentów potwierdzających spełnienie powyższych warunków, na żądanie Zamawiającego.

……………………………………………………………………….

Czytelny podpis Wykonawcy (lub pełnomocnika) oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

(w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się

o udzielenie zamówienia – dotyczy każdego

z takich Wykonawców

2. Oświadczam, że spełniam poniże wymagania lub dysponuję personelem, który spełnia poniższe wymagania:

Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, tj. pielęgniarka, która:

a) ukończyła specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej albo jest w trakcie tej specjalizacji lub ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej albo jest w trakcie tego kursu, lub ukończyła kurs specjalistyczny w zakresie podstaw opieki paliatywnej albo jest w trakcie tego kursu;

b) posiada ważne prawo wykonywania zawodu – wydane przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych;

Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, do przedstawienia dokumentów potwierdzających spełnienie powyższych warunków, na żądanie Zamawiającego.

……………………………………………………………………….

Czytelny podpis Wykonawcy (lub pełnomocnika) oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

(w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się

o udzielenie zamówienia – dotyczy każdego

z takich Wykonawców)

3. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się do przedstawienia Zamawiającemu ważnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) obejmującej realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, na wezwanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.

……………………………………………………………………….

Czytelny podpis Wykonawcy (lub pełnomocnika) oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

(w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się

o udzielenie zamówienia – dotyczy każdego

z takich Wykonawców)

4**.** Oświadczam, że w stosunku do reprezentowanego przeze mnie podmiotu NIE otwarto likwidacji ani NIE ogłoszono upadłości (\*lub jeśli dotyczy: po ogłoszeniu upadłości zawarto układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, a układ ten nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego) – nie dotyczy oferentów będących osobami fizycznymi.

……………………………………………………………………….

Czytelny podpis Wykonawcy (lub pełnomocnika) oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

(w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się

o udzielenie zamówienia – dotyczy każdego

z takich Wykonawców)

5. Oświadczam, iż informacje zawarte w ofercie i załącznikach do oferty są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mających znaczenie prawne.

……………………………………………………………………….

Czytelny podpis Wykonawcy (lub pełnomocnika) oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

(w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się

o udzielenie zamówienia – dotyczy każdego

z takich Wykonawców)

6. Oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie okoliczności uzasadniające wykluczenie   
z postępowania, a tym samym oświadczam, że nie należę do kategorii Wykonawców podlegających wykluczeniu z postępowania.

……………………………………………………………………….

Czytelny podpis Wykonawcy (lub pełnomocnika) oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

(w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się

o udzielenie zamówienia – dotyczy każdego

z takich Wykonawców)

Wykonując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. L 119/1, 4/05/2016), zwanego dalej „**Rozporządzeniem**”, Fundacja Możesz Więcej jako Zamawiający informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych (zwanych dalej „**Danymi**”) jest Fundacja Możesz Więcej   
   z siedzibą pod adresem Bilcza, ul. Jeżynowa 30, 26-026 Morawica, z którym można się skontaktować listownie pod powyższym adresem lub mailowo pod adresem: fundacja@mozeszwiecej.org.pl.
2. Dane będą przetwarzane w celu:
   1. udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia oraz w związku z realizacją umowy, która zostanie zawarta w przypadku wyboru oferty, zwanej dalej **Umową** - podstawą prawną tego przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia (tj. przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy),
   2. realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, jakim jest ewentualne ustalenie, dochodzenie lub obrona przed roszczeniami wynikającymi z postępowania o udzielenie zamówienia a także z Umowy, oraz w celach analitycznych i statystycznych - podstawą prawną tego przetwarzania art. 6 ust. 1 lit f) Rozporządzenia (tj. przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora),
   3. realizacji przez Administratora ciążących na nim obowiązków prawnych - podstawą prawną tego przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).
3. Dane mogą być przekazane jedynie: upoważnionym pracownikom Administratora, podmiotom zewnętrznym świadczącym usługi na rzecz Administratora w szczególności   
   w zakresie obsługi prawnej, windykacyjnej, audytu, a także organom administracji publicznej.
4. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
5. Dane będą przetwarzane w celach wskazanych w pkt 3 lit a) – odpowiednio do czasu zakończenia postępowania   
   o udzielenie zamówienia oraz przez okres realizacji Umowy, a w celach wskazanych w pkt 3 lit b) i c) - do czasu przedawnienia roszczeń wynikających z postępowania o udzielenie zamówienia oraz z Umowy oraz roszczeń wynikających z obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
6. Strona Umowy ma prawo ma prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich Danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Strona Umowy ma prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie narusza przepisy prawa.
8. Podanie Danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem udziału   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia oraz brakiem możliwości zawarcia Umowy   
   z Administratorem.
9. Administrator nie będzie podejmował decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu,   
   w tym w formie profilowania.

Oświadczam, 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 w niniejszym postępowaniu.

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

Data i Czytelny podpis Wykonawcy (lub pełnomocnika) oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)   
(w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy każdego   
z takich Wykonawców)

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 02/12/2025/SNFU

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

pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o osobowych lub kapitałowych powiązaniach z Zamawiającym**

Oświadczam, że występują / nie występują\*

\*niewłaściwe skreślić

okoliczności wskazujące na osobowe lub kapitałowe powiązania z Zamawiającym, rozumiane jako wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane   
z przygotowaniem oraz 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, |
| − | 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 albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu  z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego ubiegających się o udzielenie zamówienia, |
| − | pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia |

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

Czytelny podpis Wykonawcy (lub pełnomocnika) oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy) (w przypadku kilkuWykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy każdego z takich Wykonawców)

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 02/12/2025/SNFU

**Wykonawca:**

……………………………………………..….

…………………………………………….....

………………………………………….….....

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy   
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia numer 02/12/2025/SNFU prowadzonego przez Fundację Możesz Więcejoświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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*

…………………………………………………………………………….…………….

Czytelny podpis Wykonawcy (lub pełnomocnika) oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy) (w przypadku kilku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy każdego z takich Wykonawców)