



Człowiek – najlepsza inwestycja

ZAŁĄCZNIK NR 1-1 do SIWZ

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....
miejscowość, data

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Świebodzinie
Plac Wolności 14, 66-200 Świebodzin**

OFERTA – Zadanie 1

Przestrzegając ściśle postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)
oraz działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa Wykonawcy**:

.....
.....

Siedziba Wykonawcy** (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu):

.....

Województwo**:

Nr telefonu: Nr faxu: E-mail:

REGON**: NIP**:

Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego*** nr z dnia

1. Niniejszym składam/my* ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **przeprowadzenie kursów /szkoleń / warsztatów, dla uczestniczek i uczestników projektu systemowego pn.: „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji źródłem przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu klientów OPS w Świebodzinie”** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na 2 zadania – **Zadanie 1: Warsztaty z edukacji finansowej**, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za cenę:

brutto: zł
słownie:/100.

w tym:

podatek% VAT w kwocie: zł***
słownie:/100***.

oraz **kwota netto:** zł***
słownie:/100***.

to jest cena za 1 osobę:

brutto: zł
słownie:/100.

w tym:

podatek % VAT w kwocie: zł***



Człowiek – najlepsza inwestycja

słownie:/100***.

oraz kwota netto: zł***

słownie:/100***.

wg poniższej tabeli cenowej.

TABELA CENOWA:

Lp.	Rodzaj usługi Opis czynności	Ilość osób	Cena jednostkowa netto /zł/ za 1 osobę	Wartość netto /zł/ kol. 3 x kol. 4
1	2	3	4	5
1.	Zajęcia teoretyczne i praktyczne odbywające się w OPS Świebodzinie	20		
2.	Materiały szkoleniowe, typu skrypt, notesy, długopisy itp.	20		
Razem wartość netto:				
Wartość% podatku VAT***				
Razem wartość brutto:				

W/w cena obejmuje wszelkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, w tym musi obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia tzn. wynagrodzenie za pracę, podatek dochodowy, składki ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego, koszty pracodawcy, a w szczególności koszty, wymienione w tabeli cenowej.

- Oferuję/emy* wykonanie zamówienia zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 10 do SIWZ
- Zobowiązuję/emy* się do przeprowadzenia warsztatów w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świebodzinie.
- Zobowiązuję/emy* się do wykonania przedmiotu zamówienia **do dnia 30.11.2013 r.**
- Oświadczam/my*, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczam/my*, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Wzór Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam/my*, że uważam/my* się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.



Człowiek – najlepsza inwestycja

8. Zamówienie wykonam/my* w **pełni siłami własnymi*** / wykonam/my* **z udziałem podwykonawców***, którym powierzę/ymy* realizację zamówienia w następującym zakresie rzeczowym:*
i finansowym.....*
9. W przypadku wyboru naszej oferty odpowiedzialnym przedstawicielem Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia będzie:
....., tel., fax:
e-mail:
10. Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmiotów (konsorcja/spółki cywilne) jest:
Stanowisko:
Imię i nazwisko:
Tel./fax:
11. Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku składania oferty przez podmioty wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum firm, Spółki cywilne), należy wypełnić wszystkie miejsca danymi tych podmiotów.

***jeżeli dotyczy

.....
(pieczęć i podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i Wykonawcy



ZAŁĄCZNIK NR 1-2 do SIWZ

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....
miejsowość, data

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Świebodzinie
Plac Wolności 14, 66-200 Świebodzin**

OFERTA – Zadanie 2

Przestrzegając ściśle postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)
oraz działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa Wykonawcy**:

.....
.....

Siedziba Wykonawcy** (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu):

.....

Województwo**:

Nr telefonu: Nr faxu: E-mail:

REGON**:

NIP**:

Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego*** nr z dnia

1. Niniejszym składam/my* ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **przeprowadzenie kursów /szkoleń / warsztatów, dla uczestniczek i uczestników projektu systemowego pn.: „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji źródłem przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu klientów OPS w Świebodzinie” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na 2 zadania – Zadanie 2: Warsztaty kontroli złości** zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za cenę:

brutto: zł

słownie:/100.

w tym:

podatek% VAT w kwocie: zł***

słownie:/100***.

oraz **kwota netto:** zł***

słownie:/100***.

to jest cena za 1 osobę:

brutto: zł

słownie:/100.

w tym:



Człowiek – najlepsza inwestycja

podatek % VAT w kwocie: zł***
słownie:/100***.
oraz kwota netto: zł***
słownie:/100***.

wg poniższej tabeli cenowej.

TABELA CENOWA:

Lp.	Rodzaj usługi Opis czynności	Ilość osób	Cena jednostkowa netto /zł/ za 1 osobę	Wartość netto /zł/ za 1 osobę kol. 4	Wartość netto /zł/ kol. 3 x kol. 5
1	2	3	4	5	6
1.	Zajęcia teoretyczne i praktyczne odbywać się będą w OPS w Świebodzinie	10			
2.	Materiały szkoleniowe, typu skrypty, notesy, długopisy itp. dla każdego uczestnika warsztatu.	10			
Razem wartość netto:					
Wartość% podatku VAT***/					
Razem wartość brutto:					

W/w cena obejmuje wszelkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, w tym musi obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia tzn. wynagrodzenie za pracę, podatek dochodowy, składki ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego, koszty pracodawcy, a w szczególności koszty, wymienione w tabeli cenowej.

- Oferuję/emy* wykonanie zamówienia zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 11 do SIWZ
- Zobowiązuję/emy* się, że do przeprowadzenia warsztatów w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świebodzinie.
- Zobowiązuję/emy* się do wykonania przedmiotu zamówienia **do dnia 15.12.2013 r.**
- Oświadczam/my*, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczam/my*, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Wzór Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam/my*, że uważam/my* się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.



Człowiek – najlepsza inwestycja

8. Zamówienie wykonam/my* w **pełni siłami własnymi*** / wykonam/my* **z udziałem podwykonawców***, którym powierzę/ymy* realizację zamówienia w następującym zakresie rzeczowym:*
i finansowym.....*
9. W przypadku wyboru naszej oferty odpowiedzialnym przedstawicielem Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia będzie:
tel., fax:
e-mail:
10. Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmiotów (konsorcja/spółki cywilne) jest:
Stanowisko:
Imię i nazwisko:
Tel./fax:
11. Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku składania oferty przez podmioty wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum firm, Spółki cywilne), należy wypełnić wszystkie miejsca danymi tych podmiotów.

***jeżeli dotyczy

.....
(pieczęć i podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i Wykonawcy



Człowiek – najlepsza inwestycja

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ

O Ś W I A D C Z E N I E

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa nr PŚ.262.3.2013 na **przeprowadzenie kursów /szkoleń / warsztatów, dla uczestniczek i uczestników projektu systemowego pn.: „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji źródłem przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu klientów OPS w Świebodzinie” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na 2 zadania:**

Zadanie 1* i/lub Zadanie 2*

Ja/my* (imię i nazwisko)

reprezentując firmę (nazwa firmy)

Jako pełnomocny/ni* przedstawiciel/le* reprezentowanej przeze mnie/nas* firmy oświadczam/my*, że Firma, którą reprezentuję/emy* **spełnia warunki udziału w postępowaniu** z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam/my* własnoręcznym/mi* podpisem/ami* świadomy/mi* odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i Wykonawcy



Człowiek – najlepsza inwestycja

ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa nr PŚ.262.3.2013 na **przeprowadzenie kursów /szkoleń / warsztatów, dla uczestniczek i uczestników projektu systemowego pn.: „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji źródłem przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu klientów OPS w Świebodzinie” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na 2 zadania:**

Zadanie 1* i/lub Zadanie 2*

WYKAZ OSÓB,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Nazwisko i imię	Kwalifikacje, specjalność, zakres, nr uprawnień, rok wydania (organ nadający i podstawa prawna nadania uprawnień)	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)
1	2	3	4
Zadanie 1*:			
Zadanie 2*:			

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis/y upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy)



Człowiek – najlepsza inwestycja

ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ

O Ś W I A D C Z E N I E

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa nr PŚ.262.3.2013 na **przeprowadzenie kursów /szkoleń / warsztatów, dla uczestniczek i uczestników projektu systemowego pn.: „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji źródłem przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu klientów OPS w Świebodzinie”** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na 2 zadania:

Zadanie 1* i/lub **Zadanie 2***

Ja/my* (imię i nazwisko)

.....

reprezentując firmę (nazwa firmy)

.....

Jako pełnomocny/ni* przedstawiciel/le* reprezentowanej przeze mnie/nas* firmy oświadczam/my*, że wskazana/e* w **Załączniku nr 3** osoba/y*, która/e* będzie/ą* uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada/ją* uprawnienia wymagane w Rozdziale X ust. 1 pkt 3.2) SIWZ.

* niepotrzebne skreślić

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć i podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i Wykonawcy)



ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ

O Ś W I A D C Z E N I E

o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa nr PŚ.262.3.2013 na **przeprowadzenie kursów /szkoleń / warsztatów, dla uczestniczek i uczestników projektu systemowego pn.: „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji źródłem przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu klientów OPS w Świebodzinie”** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na 2 zadania:

Zadanie 1* i/lub **Zadanie 2***

Ja/my* (imię i nazwisko)

.....

reprezentując firmę (nazwa firmy)

.....

Jako pełnomocny/ni* przedstawiciel/le* reprezentowanej przeze mnie/nas* firmy oświadczam/my*, że **nie podlegam/my* wykluczeniu z postępowaniu**, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

* niepotrzebne skreślić

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i Wykonawcy)



Człowiek – najlepsza inwestycja

ZAŁĄCZNIK NR 8 do SIWZ

I N F O R M A C J A

składana na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa nr PŚ.262.3.2013 na **przeprowadzenie kursów /szkoleń / warsztatów, dla uczestniczek i uczestników projektu systemowego pn.: „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji źródłem przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu klientów OPS w Świebodzinie”** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na 2 zadania:

Zadanie 1* i/lub Zadanie 2*

Ja/my* (imię i nazwisko)

.....
reprezentując firmę (nazwa firmy)

1* Jako pełnomocny/ni* przedstawiciel/le* reprezentowanej przeze mnie/nas* firmy informuję/emy*, że **nie należę/ymy* do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.).

2* Jako pełnomocny/ni* przedstawiciel/le* reprezentowanej przeze mnie/nas* firmy informuję/emy*, że **należę/ymy* do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) i przedkładamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

1)

2)

3)

itd.

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i Wykonawcy)