**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**nr PCPR.0701.2.25/UE**

**FORMULARZ OFERTY**

**I.**

Zarejestrowana nazwa (firma) Zleceniobiorcą/imię i nazwisko : …………………………

Zarejestrowany adres (siedziba) Zleceniobiorcą/adres: ul. ……………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………….…………………………………………………………………. .

NIP …………………………………………….………. …………………………………

Regon ……………………………………….……………… …………………………….

lub PESEL …..................................................................................................................

e-mail ……………………………………………………………………………………..

**II.**

**Składając ofertę na wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji i potrzeb Uczestników Projektu pn. „Nowe Szanse – Nowe Możliwości 2024-2029” przez doradcę zawodowego oferujemy/oferuję wykonanie zamówienia za:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kwotę brutto za jedną godzinę realizacji usługi** | **Liczba godzin** | **Łączną maksymalną kwotę brutto** (Kwota brutto za jedną godzinę realizacji usługi x liczba godzin) |
| …..................….................. zł (słownie .............................  ……………………………zł) | 675 godzin  (1 godz. = 60 min) |  |

w tym należny podatek VAT w wysokości **……….%.\*** *wysokość stawki, informacja   
o zwolnieniu, inne.*

1. Posiadam/y zdolność techniczną lub zawodową do prawidłowego wykonania usługi polegającej na przeprowadzeniu diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji i potrzeb Uczestników Projektu pn. „Nowe Szanse – Nowe Możliwości 2024-2029” przez doradcę zawodowego tj:
   * 1. Wykonawca dysponuje jedną osobą - doradcą zawodowym, posiadającą wykształcenie wyższe w zakresie doradztwa zawodowego, lub ukończone studia podyplomowe z zakresu doradztwa zawodowego, lub kursy specjalizujące w zawodzie doradztwa zawodowego oraz która ma co najmniej 2 - letnie doświadczenie na stanowisku doradcy zawodowego;
     2. oświadczam(y), że osoba wskazana do realizacji zamówienia, w zawodzie doradcy zawodowego posiada ……………….lata doświadczenia w zawodzie doradcy zawodowego.
     3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
     4. stwierdzam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego nr PCPR.0701.2.25/UE;
     5. oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego nr PCPR.0701.2.25/UE – akceptuj(ę/emy) warunki w nim określone oraz nie wnos(zę/imy) zastrzeżeń;
     6. informuj(ę/emy), że integralną częścią oferty są załączone do niej oświadczenia   
        i dokumenty;
     7. oświadczam(y), że zamówienie zrealizujemy:
2. sami\*/przy udziale Podwykonawców\*
3. część zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwyPodwykonawców:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ponadto wskazuj(ę/emy) następujące dane kontaktowe do korespondencji:

1. adres: …………………………………………………………..
2. telefon: ………………………………………………………….,
3. faks: ……………………………………………………………..
4. e-mail……………………………………………………………

*Osobą odpowiedzialną za kontakt z Zleceniobiorcą będzie Pani Marzena Gubernat tel. 600-275-710, mail.* [*marzena.gubernat@interia.pl*](mailto:marzena.gubernat@interia.pl)

Miejsce i data: ........................................................

…………………………………………….

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**nr PCPR.0701.2.25/UE**

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zarejestrowana nazwa (firma) Zleceniobiorcą/imię i nazwisko : …………………………

Zarejestrowany adres (siedziba) Zleceniobiorcą/adres: ul. ……………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………….…………………………………………………………………. .

NIP …………………………………………….………. …………………………………

Regon ……………………………………….……………… …………………………….

lub PESEL …..................................................................................................................

e-mail ……………………………………………………………………………………..

Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w punkcie II Zapytania ofertowego nr PCPR.0701.2.25/UE

Prawdziwość powyższych danych potwierdzamy własnoręcznym podpisem świadoma/-y odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

*………………………..*

*(miejsce, data) (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**nr PCPR.0701.2.25/UE**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Zarejestrowana nazwa (firma) Zleceniobiorcą/imię i nazwisko : …………………………

Zarejestrowany adres (siedziba) Zleceniobiorcą/adres: ul. ……………………………...

……………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………….…………………………………………………………………. .

NIP …………………………………………….………. …………………………………

Regon ……………………………………….……………… …………………………….

lub PESEL …..................................................................................................................

e-mail ……………………………………………………………………………………..

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia mnie z niniejszego postępowania z powodu zakwalifikowania mnie do:

1. wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
2. wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
3. wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
4. osób fizycznych, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione   
   w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
5. spółek jawnych, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko
6. obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
7. spółek partnerskich, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
8. spółek komandytowych oraz spółek komandytowo-akcyjnych, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
9. osób prawnych, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem   
   o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
10. podmiotów zbiorowych, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się  
     o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
11. podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec tych podmiotów / osób.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma/-y odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

*………………………..*

*(miejsce, data) (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**nr PCPR.0701.2.25/UE**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, że nie jestem powiązana/-y osobowo lub kapitałowo[[1]](#footnote-1) z Zamawiającym tj. Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Brzesku, ul. Piastowska 2 B, 32-800 Brzesko.

Powiązania, o których mowa polegają 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 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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma/-y odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

*………………………..*

*(miejsce, data) (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

**nr PCPR.0701.2.25/UE**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę na wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji i potrzeb Uczestników Projektu pn. „Nowe Szanse – Nowe Możliwości 2024-2029” przez doradcę zawodowego”, przedkładam poniższy wykaz dla celów potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane doświadczenie i kwalifikacje zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*………………………..*

*(miejsce, data) (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

**Zestawienie służące potwierdzeniu spełnienia warunku posiadania doświadczenia zawodowego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadane wykształcenie** | **Okres zatrudnienia na stanowisku doradcy zawodowego**  **od – do (dzień, miesiąc, rok)** | **Forma zatrudnienia/stanowisko** | **Miejsce zatrudnienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**LUB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadane wykształcenie** | **DOŚWIADCZENIE – rodzaj realizowanych działań dla osób w tym również dla osób niepełnosprawnych** | **Forma zatrudnienia/stanowisko** | **Miejsce zatrudnienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*………………………..*

*(miejsce, data) (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego**

**nr PCPR.0701.2.25/UE**

Składając ofertę na wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji i potrzeb Uczestników Projektu pn. „Nowe Szanse – Nowe Możliwości 2024-2029” przez doradcę zawodowego

**OŚWIADCZAM**

iż, łączne obciążenie wynikające z zaangażowania zawodowego nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mi w ramach projektu pn. „Nowe Szanse – Nowe Możliwości 2024-2029”. Łączne zaangażowanie zawodowe personelu projektu w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy UE oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów (niezależnie od formy zaangażowania), nie przekracza 276 godzin miesięcznie. Do ww. limitu wlicza się okres urlopu wypoczynkowego oraz czas niezdolności do pracy wskutek choroby, natomiast nie wlicza się innych nieobecności pracownika (np. urlop bezpłatny, rodzicielski i macierzyński).

Wykonanie zadań będzie potwierdzone protokołem sporządzonym przez Wykonawcę, wskazującym prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma/-y odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

*………………………..*

*(miejsce, data) (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Poprzez 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem wyboru wykonawcy a wykonawcą. [↑](#footnote-ref-1)