**Załącznik nr 1**

**OFERTA**

w postępowaniu na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji zorganizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej dla zadania pn.

**„Dostawa karnetów uprawniających pracowników i emerytów MOPS do korzystania   
z usług rekreacyjnych i sportowych o zróżnicowanym charakterze w postaci pakietu sportowego w ramach miesięcznego abonamentu.**

**CPV – 92600000-7**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ..............................................................................

..................................................................................................................................

1. Zarejestrowany adres Wykonawcy: .................................................................................

..................................................................................................................................

numer tel. .................... adres poczty elektronicznej: ...................... @................................

Adres skrzynki ePUAP .....................................................................................................

1. Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania procedury przetargowej Panią/Pana: ...........................................................(imię i nazwisko) a na potwierdzenie umocowania załączamy ……………………………………………… (np. Wypis z KRS, CEIDG lub innego właściwego rejestru lub pełnomocnictwo).

Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa powyżej, jeżeli wskaże dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów w bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych tj.: …………………………………………………………………………………………………………………..\*

* 1. Informuję, że sposób reprezentacji podmiotu występującego wspólnie dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: …………………………………………………………………………………………………………..

a na potwierdzenie umocowania załączam pełnomocnictwo lub wypis z KRS, CEIDG czy innego właściwego rejestru lub wskazuję dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych tj. ……………………………………………………………………\*

\* podać adres strony www lub wskazać dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów np. dane wskazane w pkt 8.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia objętego przetargiem za cenę, zgodnie   
   z zestawieniem kosztów zadania załącznik nr 3 do SWZ

**Wartość netto ……………………………….. zł**

**Wartość brutto ……………………………… zł**

**(słownie: ........................................................................)**

**Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją całego przedmiotu zamówienia określonego w SWZ.**

1. **Informacje /dane niezbędne od wyliczenia kryterium** **dla wyliczenia kryteriów wskazanych** **w  Rozdz. III pkt 8 ppkt 8.1.1 ppkt. 5)- Ilość zatrudnianych przez Wykonawcę pracowników do realizacji niniejszego zamówienia z tzw. „grup społecznie marginalizowanych”:**

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia zatrudnimy pracowników z tzw. „grup

społecznie marginalizowanych” tj.

do 30- go roku życia - ………… osób,

po ukończeniu 50-go roku życia - ………… osób

łącznie - ........ osób.

*W przypadku braku wypełnienia w druku oferty pkt. 5 Zamawiający nie przyzna żadnego punktu/ Wykonawca nie otrzyma punktów za to kryterium.*

1. Dla celów zastosowania kryterium ceny informujemy, że wybór oferty będzie **prowadzić/nie będzie prowadzić**\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

6.1. W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać:

* 1. nazwę/nazwy (rodzaju) usługi lub towaru, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj.: ……………….....………………………
  2. wskazać wartość towaru lub usługi objętej obowiązkiem podatkowym zamawiającego bez kwoty podatku ……………………………………………………………………………………………………………
  3. wskazać stawkę/ki podatku od towarów dla towaru lub usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie tj. : ....... %VAT.

6.2. Oświadczamy, że niewypełnienie druku oferty w ww. pkt 6.1. oznacza, że złożenie oferty na zadanie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.

1. Informujemy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia i umowie, i przyjmujemy je. Akceptujemy SWZ wraz z ewentualnymi zmianami dokonanymi w wyniku odpowiedzi na pytania oraz zmianami.
2. Nasz numer NIP ……………………………………………… REGON………………………………………………………………
3. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:

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

1. Zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom niebędącym podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca (wypełnić jeżeli dotyczy):

Części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom: ..............................................................................................................................

Nazwa, siedziba podwykonawcy: ...............................................................................

Uwaga! W przypadku braku wskazania, których wykonanie będzie powierzone podwykonawcom, przyjmuje się, że całość zamówienia zostanie zrealizowana siłami własnymi wykonawcy.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

1) rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Informuję, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*\*, małym przedsiębiorstwem\*\* średnim przedsiębiorstwem, dużym przedsiębiorstwem, prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
2. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Warunków Zamówienia są:
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | *(podpis wykonawcy)* |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**UWAGA! Przy wypełnianiu formularzy w miniPortalu/ePUAPie zaznaczenie „PODPISZ i WYŚLIJ” i podpisanie profilem zaufanym NIE spowoduje złożenia oferty podpisanej,**

\* *niepotrzebne skreślić*

*\*\* w przypadku,* gdy *Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego do­tyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia nastę­puje np. przez jego wykreślenie).*

' rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119 z 04.05 2016, str. 1).

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 i w związku z art 125 ust. 5   
ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych** (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.)

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Dostawa karnetów uprawniających pracowników i emerytów MOPS do korzystania z usług rekreacyjnych i sportowych o zróżnicowanym charakterze w postaci pakietu sportowego w ramach miesięcznego abonamentu.**

**CPV – 92600000-7**

**Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………**

**CZ. I. DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ przez zamawiającego.

**CZ. II. DOTYCZĄCA PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
      2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) ustawy Pzp.
      3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ............. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem/am następujące środki naprawcze: .....................................................................

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

**4.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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 (Dz.U. z 2022 poz. 835)

**CZ. III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Oświadczam, że bezpłatny dostęp do podmiotowych środków dowodowych takich jak   
…………………………………… (wymienić jaki) można uzyskać pod adresem: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CZ.IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***(podpis wykonawcy)*** |

\* - skreślić odpowiednio – jeżeli dotyczy

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 2.1.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** – **jeżeli dotyczy**

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Dostawa karnetów uprawniających pracowników i emerytów MOPS do korzystania z usług rekreacyjnych  
i sportowych o zróżnicowanym charakterze w postaci pakietu sportowego w ramach miesięcznego abonamentu.**

**CPV – 92600000-7**

**Oświadczamy, że następujące dostawy lub roboty budowlane\*/usługi\* stanowiące przedmiot zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** *(wypełnić jeżeli dotyczy)*: ………………………………………………………………

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

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

***Uwaga:* Oświadczenie, zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (tj. Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.), składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia - w przypadku, o którym mowa w art. 117 ust 3 Pzp (jeżeli dotyczy).**

Wykonawca/cy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (nazwa/firma, adres): ..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

Zakres dostaw/robót budowlanych\*/usług\*, które zostaną wykonane przez danego wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia: ..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

\*- jeżeli dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*** |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 3**

**Zestawienie kosztów zadania**

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Dostawa karnetów uprawniających pracowników i emerytów MOPS do korzystania z usług rekreacyjnych i sportowych o zróżnicowanym charakterze w postaci pakietu sportowego w ramach miesięcznego abonamentu.**

**CPV – 92600000-7**

**Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Maksymalna ilość karnetów** | **Cena jednostkowa brutto za 1 karnet** | **Ilość miesięcy** | **Wartość brutto**  **=kol 3 x kol 4 x5** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Karnet dla pracownika/emeryta | 216 |  | 12 |  |

Wartość brutto .................................

Słownie wartość brutto: .......................................................................................................

**(podpis wykonawcy)**

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 4**

**Wykaz obiektów/placówek - do oceny kryteriów określonych w Rozdz. III pkt 8 ppkt 8.1.1. ppkt 2)-4)**

„**Ilość dostępnych basenów, siłowni, punktów prowadzących zajęcia grupowe fitness   
w ramach karnetu na terenie Wrocławia „**

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Dostawa karnetów uprawniających pracowników i emerytów MOPS do korzystania z usług rekreacyjnych i sportowych o zróżnicowanym charakterze w postaci pakietu sportowego w ramach miesięcznego abonamentu.**

**CPV – 92600000-7**

**Nazwa Wykonawcy...........................................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykaz placówek/obiektów świadczących usługi sportowe lokalizacja we Wrocławiu\*** | **Rodzaj świadczonych usług** | **Adres obiektu** |
| **1** | **Baseny** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.** | **Siłownie** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3.** | **punkty prowadzące zajęcia grupowe fitness** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\***Powyższy wykaz może być zmodyfikowany do wielkości wpisywanych informacji z zastrzeżeniem że musi zawierać wszystkie wymagane dane.

*Zaleca się aby placówki/obiekty wykazane były wg. alfabetycznego wykazu ulic.*

*Jeżeli dwa niezależne podmioty świadczące usługi zostały zlokalizowane w odrębnych lokalach tego samego budynku, zostaną one zakwalifikowane jako dwa odrębne obiekty sportowe.*

*W przypadku wykazania jednego obiektu/placówki pod jednym adresem, świadczące różne rodzaje ww. usług Zamawiający traktuje to jako jedną placówkę/ obiekt, zaś do oceny zostanie uwzględniony obiekt z wyższą punktową wartością.*

**(podpis wykonawcy)**

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.