

Zespół Szkół Specjalnych
im. Ireny Komorowskiej w Oławie
ul. Iwaskiewicza 9a; 55-200 Oława
NIP: 912-168-68-86; Regon: 932091780
tel. 71 734 59 10

Oława, dn. 28.12.2020r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**na usługi społeczne i inne świadczone na rzecz dzieci i młodzieży
Zespołu Szkół Specjalnych im. I. Komorowskiej w Oławie
z podziałem na zadania**

Kody CPV:

Główny kod: 85000000-9 (usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej)

Kody dodatkowe:

85121200-5 (specjalistyczne usługi medyczne)

85142100-7 (usługi fizjoterapii)

80340000-9 (usługi edukacji specjalnej)

80000000-4 (usługi edukacyjne i szkoleniowe)

85121270-6 (usługi psychiatryczne lub psychologiczne)

ZAMAWIAJACY:

Beneficjent: Powiat Oławski

Ul. 3 Maja 1

55 – 200 Oława

Podmiot realizujący Program:

Zespół Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie

Ul. Iwaskiewicza 9A

55 – 200 Oława

Tel. 71 734 59 10

Postępowanie jest prowadzone w trybie zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych/tj. Dz.U. 2019 poz. 1843 z dnia 11 września 2019 – Prawo zamówień publicznych/zwanym dalej ustawą.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług prowadzenia zadań wiodącego Ośrodka Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczego na obszarze Powiatu Oławskiego określonego w ramach porozumienia nr **MEN/2017/DWKI/1743** zawartego w dniu 28 listopada 2017r., pomiędzy:

Ministrem Edukacji Narodowej z siedzibą przy Al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa, zwanym dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowanym przez Panią Joannę Wilewską – Dyrektora Departamentu Wychowania i Kształcenia Integracyjnego w Ministerstwie Edukacji Narodowej a

Powiat Oławski, z siedzibą 3 Maja 1, 55-200 Oława nr NIP 912-187-53-63 REGON: 931934727, reprezentowanym przez: Zarząd Powiatu w osobach:

1. Zdzisław Brezdeń – Starosta
2. Witold Niemirowski – Wicestarosta

W podziale na zadania:

- Zadanie nr 1 – Usługa konsultacji lekarskich
- Zadanie nr 2 – Usługi fizjoterapeutyczne z Integracją Sensoryczną
- Zadania nr 3 – Usługi logopedyczne
- Zadania nr 4 – Usługi terapii psychologiczno - pedagogicznej

Nazwa: Program „Za Życiem”

Numer Programu: MEN/2017/DWKI/1743

Zadanie nr 1 – Usługi konsultacji lekarskich:

Kod CPV: 85121200-5 (specjalistyczne usługi medyczne)

Odbiorcami usługi są dzieci niepełnosprawne lub zagrożone niepełnosprawnością w wieku 0 – 7 lat, a w szczególności dzieci w wieku 0 – 3 lata.

PLANOWANA ILOŚĆ GODZIN NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

- Zadanie nr 1 – Usługi konsultacji lekarskich w wymiarze: **300 godzin**

OKRES REALIZACJI USŁUGI:

Luty – Grudzień 2021

MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zespół Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie,
ul. Iwaskiewicza 9A

55 – 200 Oława

Budynek Powiatowego Centrum Edukacyjno – Rewalidacyjnego w Oławie.

ŚWIADCZENIE USŁUG:

Usługi będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym.

Wykonawca zobowiązany będzie prowadzić dokumentację potwierdzającą wykonanie usługi (dziennik zajęć, lista obecności, ewaluacja – ocena postępów prowadzonej terapii u uczestników) i przedłożenia jej w terminie do 3 dni roboczych od zakończenia danego miesiąca realizacji usługi.

Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie, w oparciu o udokumentowany, prawidłowo zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny.

Kwalifikacje:

- Osoba posiadająca prawo wykonywania zawodu oznaczone numerem nadanym przez Naczelną Izbę Lekarską – wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania.
- W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy ze specjalizacją: neurologia dziecięca, chirurgia dziecięca, specjalista rehabilitacji medycznej.
- Posiadanie ważnego ubezpieczenia O.C.

Zadanie nr 2 – Fizjoterapia z Integracją Sensoryczną:

Kod CPV: 85142100-7 (usługi fizjoterapii)

Odbiorcami usługi są dzieci niepełnosprawne lub zagrożone niepełnosprawnością w wieku 0 – 7 lat, a w szczególności dzieci w wieku 0 – 3 lata.

PLANOWANA ILOŚĆ GODZIN NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

- Zadanie nr 2 – Usługi Fizjoterapii i Integracji Sensorycznej: **2 000 godzin**

OKRES REALIZACJI USŁUGI:

Luty – Grudzień 2021

MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zespół Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie,

ul. Iwazkiewicza 9A

55 – 200 Oława.

Budynek Powiatowego Centrum Edukacyjno – Rewalidacyjnego w Oławie.

ŚWIADCZENIE USŁUG:

Usługi będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym.

Wykonawca zobowiązany będzie prowadzić dokumentację potwierdzającą wykonanie usługi (dziennik zajęć, lista obecności, ewaluacja – ocena postępów prowadzonej terapii u uczestników) i przedłożenia jej w terminie do 3 dni roboczych od zakończenia danego miesiąca realizacji usługi.

Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie, w oparciu o udokumentowany, prawidłowo zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny.

Kwalifikacje:

- Osoba/Osoby posiadająca/posiadające prawo wykonywania zawodu – wpis do Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów potwierdzony nadanym numerem KIF - wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania.
- Osoba/Osoby posiadająca/posiadające minimum dwuletnie doświadczenie na stanowisku fizjoterapeuty.
- Posiadanie ważnego ubezpieczenia O.C.

Zadanie nr 3 – Logopeda:

Kod CPV: 80340000-9 (usługi edukacji specjalnej)

80000000-4 (usługi edukacyjne i szkoleniowe)

Odbiorcami usługi są dzieci niepełnosprawne lub zagrożone niepełnosprawnością w wieku 0 – 7 lat, a w szczególności dzieci w wieku 0 – 3 lata.

PLANOWANA ILOŚĆ GODZIN NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

- Zadanie nr 3 – Usługi logopedyczne: **1 000 godzin**

OKRES REALIZACJI USŁUGI:

Luty – Grudzień 2021

MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zespół Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie,

ul. Iwazkiewicza 9A

55 – 200 Oława.

Budynek Powiatowego Centrum Edukacyjno – Rewalidacyjnego w Oławie.

ŚWIADCZENIE USŁUG:

Usługi będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym.

Wykonawca zobowiązany będzie prowadzić dokumentację potwierdzającą wykonanie usługi (dziennik zajęć, lista obecności, ewaluacja – ocena postępów prowadzonej terapii u uczestników) i przedłożenia jej w terminie do 3 dni roboczych od zakończenia danego miesiąca realizacji usługi.

Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie, w oparciu o udokumentowany, prawidłowo zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny.

Kwalifikacje:

- Osoba/Osoby posiadająca/posiadające niezbędne kwalifikacje prowadzenia konsultacji i terapii logopedycznej zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz.U. 2017 poz. 1575), legitymująca/legitymujące się dyplomem ukończenia studiów magisterskich/podyplomowych o specjalności logopeda/neurologopeda - wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania.

Zadanie nr 4 – Terapia psychologiczno – pedagogiczna:

Kod CPV: 80000000-4 (usługi edukacyjne i szkoleniowe)

85121270-6 (usługi psychiatryczne lub psychologiczne)

Odbiorcami usługi są dzieci niepełnosprawne lub zagrożone niepełnosprawnością w wieku 0 – 7 lat, a w szczególności dzieci w wieku 0 – 3 lata.

PLANOWANA ILOŚĆ GODZIN NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

- Zadanie nr 4 – Usługi terapii psychologiczno-pedagogicznej: **600 godzin**

OKRES REALIZACJI USŁUGI:

Luty – Grudzień 2021

MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zespół Szkół Specjalnych im. Ireny Komarowskiej w Oławie,

ul. Iwaskiewicza 9A

55 – 200 Oława.

Budynek Powiatowego Centrum Edukacyjno – Rewalidacyjnego w Oławie.

ŚWIADCZENIE USŁUG:

Usługi będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym.

Wykonawca zobowiązany będzie prowadzić dokumentację potwierdzającą wykonanie usługi (dziennik zajęć, lista obecności, ewaluacja – ocena postępów prowadzonej terapii u uczestników) i przedłożenia jej w terminie do 3 dni roboczych od zakończenia danego miesiąca realizacji usługi.

Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie, w oparciu o udokumentowany, prawidłowo zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny.

Kwalifikacje:

- Osoba/osoby posiadająca/posiadające niezbędne kwalifikacje prowadzenia konsultacji i terapii psychologicznych i pedagogicznych zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od

nauczycieli (Dz.U. 2017 poz. 1575), legitymująca/legitymujące się dyplomem ukończenia studiów:

- Magisterskich o specjalności: psycholog,
- Magisterskich/podyplomowych o specjalności: pedagog

Wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania.

II. WARUNKI OGÓLNE DLA WSZYSTKICH ZAMAWIAJĄCYCH:

Usługi terapeutyczne będą świadczone będą głównie od poniedziałku do piątku w godzinach popołudniowych, w pozostałych przypadkach istnieje możliwość wykonywania usług terapeutycznych w godzinach rannych od poniedziałku do piątku oraz w soboty po szczegółowych ustaleniach z Zamawiającym.

Wykonawca zobowiązany będzie prowadzić dokumentację potwierdzającą wykonanie usługi (lista obecności, dziennik realizacji zajęć).

Wykonawca będzie dokonywał diagnozy wstępnej na podstawie dokumentacji i diagnozy końcowej na podstawie prowadzonych działań terapeutycznych.

Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie, w oparciu o prawidłowo zrealizowany, udokumentowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny do 14 dnia następnego miesiąca.

W przypadku wyboru oferty danego Wykonawcy i zawarcia z nim umowy Wykonawca wyraża zgodę na wgląd w dokumentację dotyczącą realizacji przedmiotu zamówienia zarówno Zamawiającemu jak i wszystkim organom uprawnionym do kontroli realizacji zadań w ramach Programu „Za życiem”.

Wykonawca udostępni numer telefonu do kontaktu.

PODSTAWA PRAWNA:

Zapewnienie realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze powiatu, określonych w art. 90v ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty oraz w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 5 września 2017r. w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz.U. poz. 1712) oraz doposażenie placówki pełniącej funkcję.

Wszystkie zajęcia prowadzone w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” muszą być realizowane z uwzględnieniem przepisów dotyczących bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, o których mowa w Rozporządzeniu Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. poz.69, ze zm.)

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017r. w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci (Dz.U. poz. 1635) ogłoszono dnia 30 sierpnia 2017r., obowiązuje od dnia 1 września 2017r.

Wszystkie zajęcia muszą być prowadzone zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r., w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. poz. 1591).

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy,

2. nie podlegają wykluczeniu z podstawie art. 24 ust.5 pkt.1 ustawy,

3. spełniają warunki udziału określone w art. 22 ust. 1 ustawy dotyczące:

a. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Zamawiający nie stawia wymagań w zakresie opisu spełniania tego warunku udziału w postępowaniu.

b. sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Zamawiający nie stawia wymagań w zakresie opisu spełniania tego warunku udziału w postępowaniu.

c. zdolności technicznej lub zawodowej

Wykonawca wykaże, że dysponuje kadrą osób niezbędnych do wykonania zamówienia o następującym wykształceniu i doświadczeniu zawodowym oddzielnie dla każdego zadania.

Zamawiający na podstawie złożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, dokona oceny spełniania warunków podmiotowych według formuły: „spełnia – nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w wymaganych dokumentach i oświadczeniach, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Oświadczenia i dokumenty oceniane będą pod względem ich aktualności i treści odnoszącej się do warunków udziału w postępowaniu. Nie spełnienie chociażby jednego warunku skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania. Ofertę Wykonawcy wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.

2. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH

3. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH

4. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE

Zamawiający nie przewiduje realizacji zamówień, o których mowa w art. 678 ust. 1 pkt. 6.

5. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ZATRUDNIENIE PODWYKONAWCÓW DO WYKONANIA CZĘŚCI ZADANIA

Zamawiający żąda wskazania w ofercie części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz wskazanie firm podwykonawców.

W przypadku takiej informacji Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona przedmiot zamówienia własnymi siłami. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechanie działań ewentualnych podwykonawców jak za własne.

6. TERMINY WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie realizowane w terminie: od dnia 1.02.2021 do czasu zrealizowania wszystkich zaplanowanych godzin, jednak nie dłużej jak 23.12.2021r.

IV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCÓW POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, Wykonawca prześle poniższe dokumenty:

A) OŚWIADCZENIE stanowiące wstępne potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia z postępowania – z wykorzystaniem załącznika nr 2 – dokument ten Wykonawca składa wraz z formularzem ofertowym (załącznik nr 1).

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, każdy z Wykonawców musi udokumentować oddzielnie, że nie podlega wykluczeniu.

B) ODPIS Z WŁAŚCIWEGO REJESTRU LUB CENTRALI EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia.

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, każdy z Wykonawców musi udokumentować oddzielnie, że nie podlega wykluczeniu. Dokument ten nie odnosi się do osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej.

C) OŚWIADCZENIE stanowiące wstępne potwierdzenie spełniania określonych w Zapytaniu ofertowym warunków udziału w postępowaniu według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 i załącznik nr 8 - dokumenty te Wykonawca składa z załącznikami 1 i 2.

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, każdy z wykonawców musi złożyć oddzielne oświadczenie, że spełnia warunki udziału w postępowaniu.

D) WYKAZ OSÓB skierowanych przez Wykonawcę do realizowania zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami o ich kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach, doświadczeniu i wykształceniu, niezbędnych do wykonania zamówienia

publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik nr 4 zapytania ofertowego – dokument ten Wykonawca składa wraz z pozostałymi załącznikami (załącznik 1, 2, 3, 8).

V. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE WNIOSZENIA OFERTY WSPÓLNIE PRZEZ KILKU WYKONAWCÓW (KONSORCJA/SPÓŁKI CYWILNE):

1. Oferta musi być podpisana w taki sposób, aby wiązała prawnie wszystkich partnerów. Osoby podpisujące ofertę muszą posiadać umocowanie prawne do reprezentacji. Pełnomocnictwo powinno dokładnie określać zakres umocowania.

2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia. Osoba podpisująca ofertę musi posiadać umocowanie prawne do reprezentacji. Umocowanie musi wynikać z treści pełnomocnictwa załączonego do oferty – treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.

3. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.

4. Wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na Wykonawcę – w miejscu np. adres i nazwa Wykonawcy – należy wpisać dane konsorcjum, a nie pełnomocnika.

5. Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi wykazać, że nie podlega wykluczeniu z postępowania. Warunki udziału w postępowaniu Wykonawcy muszą spełnić wspólnie.

6. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

7. Zamawiający może w ramach odpowiedzialności solidarnej żądać wykonania umowy w całości przez lidera lub od wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia łącznie lub każdego z osobna.

8. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wyznaczają spośród siebie Wykonawcę upoważnionego do zaciągania zobowiązań, otrzymywania poleceń oraz instrukcji dla i w imieniu każdego, jak też dla wszystkich partnerów.

9. Wykonawca może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji musi wykazać Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Dokument, z którego będzie wynikać zobowiązanie podmiotu trzeciego powinien wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia Wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego

zasobu, czyli wskazać zakres, rodzaj, czas udzielenia, a także inne okoliczności, w tym wynikające ze specyfiki zasobu. Z treści dokumentu musi wynikać:

- a. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu; sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.
- b. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.
- c. czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wykazane zdolności dotyczą (załączniki 7a, 7b).

10. Zamawiający żąda, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, niebędącego przedmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieścić informację o podwykonawcach w oświadczeniu (załączniki 7a, 7b).

VI. INFORMACJA NA TEMAT ZAKAZU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH:

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów niniejsza usługa nie może być udzielona podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

2. Przez 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 przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 5% akcji,
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

3. Potwierdzeniem braku powiązań kapitałowych lub osobowych jest złożenie wypełnionego i podpisanego przez Oferenta oświadczenia o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym, którego wzór stanowi załącznik 5.

VII. WADIUM:

Zamawiający nie wymaga wadium.

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTWANIA OFERTY:

1. Oferta musi zawierać:

- a. wypełniony formularz ofertowy (Załącznik 1)
- b. oświadczenia potwierdzające spełnianie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu (Załącznik 2, 3, 5, 8)
- c. w przypadku wykonawców działających przez pełnomocnika – pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt. 6 lit.c.
- d. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – dokument stwierdzający ustanowienie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- e. wykaz osób realizujących zamówienie (Załącznik 4)
- f. oświadczenie o braku powiązań kapitałowych (Załącznik 5)
- g. dokumenty o ubieganiu się o zasoby (Załącznik 7a, 7b)

2. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zaleca się wykorzystanie formularzy przekazanych przez Zamawiającego. Dopuszcza się w ofercie złożenie załączników opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem, że będą one identyczne, co do treści z formularzami opracowanymi przez Zamawiającego. Oferty Wykonawców, który dołączą do oferty załączniki o innej treści niż określone w SIWZ zostaną odrzucone.

W przypadku, gdy z sytuacji Wykonawcy wynika, że nie jest konieczne wypełnienie któregoś z załączników, wpisuje on na jego formularzu „NIE DOTYCZY”.

3. Oferta i załączniki muszą być sporządzone w języku polskim.

4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski.

5. Wykonawca ma prawo złożyć jedną ofertę na każde zadanie.

6. Oferta i załączniki do oferty muszą być podpisane przez upoważnionych przedstawiciel(a)i Wykonawcy.

- a. w przypadku składania dokumentów w formie kopii, muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnion(ego)ych przedstawiciel(a)i Wykonawcy lub osoby wymienione w pkt.c
- b. poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem).
- c. w przypadku podpisywania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osob(ę)y nie wymienione w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza.

7. Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.

8. Zamawiający zaleca, aby każda zapisana storna oferty (wraz z załącznikami) była parafowana i ponumerowana kolejnymi numerami.

9. Zamawiający zaleca, aby oferta wraz z załącznikami była zestawiona w sposób umożliwiający jej dekompletację.

10. Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty (w tym w załącznikach do oferty) muszą być parafowane (lub podpisane) własnoręcznie przez osoby podpisujące ofertę. Parafka (podpis) winna być naniesiona w sposób umożliwiający jej identyfikację.

11. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 96 ustawy, oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione.

a. przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /Dz.U. 2020.1913/ rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędnych działania w celu zachowania poufności.

b. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych dokumentów oferty.

c. zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu w/w ustawy skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 1 ustawy.

d. Wykonawca nie może zastrzec informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

e. Udostępnianiu podlega protokół wraz z załącznikami. Załączniki do protokołu mogą być udostępniane po dokonaniu przez Zamawiającego wyboru oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z tym, że oferty są jawne od chwili ich otwarcia.

f. udostępnianie protokołu oraz załączników do protokołu odbywać się będzie wg następujących zasad:

- osoba zainteresowana, zobowiązana jest złożyć w siedzibie Zamawiającego pisemny wniosek o udostępnienie protokołu lub/i załączników do protokołu (np. ofert),
- Zamawiający ustali zakres informacji, które mogą być Wykonawcy udostępnione,
- po przeprowadzeniu powyższych czynności Zamawiający ustali miejsce, termin i sposób udostępniania, o czym poinformuje zainteresowanego w pisemnym zawiadomieniu.

IX. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

1. Formularz oferty powinien być podpisany i przekazany wraz z załącznikami:

- drogą e-mail na adres: katarzynaslusarczyk@zssolawa.szkolnastrona.pl lub

- w sekretariacie Zespołu Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie, przy ul. Iwaszkiewicza 9A, 55 – 200 Oława, w godzinach 7:00 – 15:30 od poniedziałku do piątku.

Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie/paczce, oznakowanej danymi Wykonawcy (nazwa, adres) z dopiskiem: „*Usługi społeczne i inne świadczone na rzecz dzieci i młodzieży Zespołu Szkół Specjalnych im. I. Komorowskiej z podziałem na zadania – zadanie nr....*” Oraz: „*Nie otwierać do dnia 12.01.2021 do godz. 12:00*”

2. Za datę złożenia oferty uznaje się datę wpływu oferty do dnia: 11.01.2021 do godziny 15:00.

Oferty, które zostaną złożone po w/w. terminie – nie będą rozpatrywane.

3. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonych ofert pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek itp. przed terminem składania ofert.

4. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składanie ofert z dopiskiem „ZMIANA”.

5. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia (wg takich samych zasad jak wprowadzenie zmian) z napisem na kopercie „WYCOFANE”. Koperty z napisem „Wycofane” będą otwierane w pierwszej kolejności.

6. Wykonawcy pozostają związani złożoną ofertą przez 30 dni liczone wraz z upływem terminu składania ofert.

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu: 12.01.2021r. o godz. 12:00.

X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTOWEJ:

1. Wykonawca podaje cenę brutto dla 1 godziny usługi oraz łączną cenę brutto (ilość godzin dla danego zadania x koszt 1 godziny usługi) odrębnie dla każdego zadania.

Wynagrodzenie należy podać w złotych polskich, obliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

UWAGA: w cenę jednej godziny usługi Wykonawca musi wkalkulować wszelkie koszty związane z jej realizacją w tym: koszt przejazdów, zabezpieczenia ewentualnej odzieży ochronnej, rękawiczek jednorazowych i środków higienicznych (środków do mycia rąk, dezynfekujących), możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycia usług telekomunikacyjnych związanych

z wykonywaniem czynności (np. umówienia się z uczestnikami na realizację godzin przedmiotu zamówienia).

XI. KRYTERIA OCENY:

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierować następującymi kryteriami:

1. **Cena całkowita brutto dla danej części zamówienia – 60%**
2. **Doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnością – 20%**
3. **Doświadczenie w prowadzeniu poszczególnych typów zajęć – 20%**

Ocena ofert zostanie dokonana na podstawie wzoru:

$$(C_n/C_b \times 60\%) \times 100 + (D_b/D_n \times 20\%) \times 100 + (G_b/G_n \times 20\%) \times 100 = \text{ilość punktów}$$

Gdzie:

C_n – najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych

C_b – cena oferty rozpatrywanej

D_b – doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnością oferty rozpatrywanej

D_n – najdłuższe doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnością spośród ofert odrzuconych

G_b – doświadczenie w prowadzeniu poszczególnych typów zajęć oferty rozpatrywanej

G_n – najdłuższe doświadczenie w prowadzeniu poszczególnych typów zajęć spośród ofert odrzuconych

100 – wskaźnik stały

60% - procentowe znaczenie kryterium ceny

20% - procentowe znaczenie kryterium doświadczenia z osobami niepełnosprawnymi oraz procentowe znaczenie kryterium doświadczenia w prowadzeniu poszczególnych typów zajęć.

XI. TRYB OGŁOSZENIA WYNIKÓW, TRYB ZAWARCIA UMOWY

1. Ogłoszenie wyników przetargu.

Wynik przetargu zostanie ogłoszony niezwłocznie po jego rozstrzygnięciu w siedzibie Zespołu Szkół Specjalnych im. I. Komorowskiej w Oławie na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej:

<https://zssolawa.szkolnastrona.pl/>

Wszyscy Wykonawcy zostaną powiadomieni pisemnie o jego wyniku niezwłocznie po ogłoszeniu wyników przetargu.

2. Powiadomienie Wykonawcy o wygraniu przetargu.

Wykonawca, którego oferta została wybrana, zostanie powiadomiony pismem akceptującym o decyzji Zamawiającego. Pismo akceptujące zostanie wysłane bezzwłocznie po rozstrzygnięciu przetargu.

3. Zawarcie umowy.

Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym przetargu określonych w pkt. XI niniejszej Specyfikacji w zakresie danego zadania. W terminie wskazanym w piśmie akceptującym, wybrany Wykonawca podpisze umowę (wg warunków określonych w Załączniku 6), pod rygorem utraty wadium na rzecz Zamawiającego.

XII. WARUNKI ISTOTNYCH ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W RAMACH PONIŻSZEGO ROZEZNANIA OFERT

1. Istotne zmiany zawartej umowy znajdują się w projekcie umowy – wzór załącznik nr 6.

XIII. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
2. Wszelkie pytania dotyczące zapytania ofertowego można przysyłać drogą elektroniczną na adres e-mail: katarzynaslusarczyk@zssolawa.szkolnastrona.pl

XIV. ZASTRZEŻENIA:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści Zapytania Ofertowego przed upływem terminu na składanie ofert. Informacja o wprowadzeniu zmian lub uzupełnieniu treści Zapytania Ofertowego zostanie przekazana Oferentom niezwłocznie w formie pisemnej (e-mail).

Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełnienie treści Zapytania Ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zamawiający wydłuży termin składania ofert o czas potrzebny na dokonanie zmian.

2. Zamawiający nie może być pociągany do odpowiedzialności za jakiegokolwiek koszty czy wydatki poniesione przez Oferenta w związku z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.

3. Kierując się zasadą równego traktowania Wykonawców, dopuszcza się możliwość wzywania wykonawców do uzupełnienia braków w ofertach, składania wyjaśnień dotyczących złożonych ofert itp. wyznaczając w tym celu niezbędny na te czynności termin, a także dopuszcza się możliwość poprawienia w ofertach omyłek.

XV. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 15 ust. 1 i 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych im. Ireny Komarowskiej

w Oławie, ul. Iwaskiewicza 9a, 55-200 Oława. Kontakt z Administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: sekretariat2@zssolawa.szkolnastrona.pl

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z inspektorem jest możliwy za pomocą adresów mailowych: aleksandra@eduodo.pl lub iod@eduodo.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, a także na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 i art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych,
 - b) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - c) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe administratora,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w sposób gwarantujący jego nienaruszalność. Jeśli czas trwania umowy przekracza cztery lata, zamawiający przechowuje umowę przez cały czas trwania umowy.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
7. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii. Administrator dostarcza osobie, której dane dotyczą, kopię danych osobowych, które podlegają przetwarzaniu. Za wszelkie kolejne kopie, o które zwróci się osoba, której dane dotyczą, administrator może pobrać opłatę w rozsądnej wysokości, wynikającej z kosztów administracyjnych.
Jeśli wykonanie wyżej wymienionego obowiązku wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji, mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu,
 - b) do sprostowania swoich nieprawidłowych danych osobowych lub uzupełnienia swoich niekompletnych danych osobowych. Skorzystanie z tego prawa nie może skutkować zmianą

wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu, ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

- c) do usunięcia danych osobowych wyłącznie na podstawie art. 17 RODO,
- d) do ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 18 RODO. Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu,
- e) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, jeśli nie występują prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania i na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
- f) do przenoszenia danych, zgodnie z art. 20 RODO,
- g) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,

W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-g) należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych.

- 8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
- 9. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
- 10. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zespół Szkół Specjalnych
im. Ireny Komorowskiej w Oławie
ul. Iwaszkiewicza 9a: 55-200 Oława
NIP: 912-168-68-86; Regon: 932091780
tel. 71 734 59 10

DYREKTOR
Zespołu Szkół Specjalnych
im. Ireny Komorowskiej w Oławie

Ingr Robert Stępień

ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

- Formularz ofertowy – **Załącznik 1** do Zapytania Ofertowego
- Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – **Załącznik nr 2**
- Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – **Załącznik nr 3**
- Wykaz osób realizujących zamówienie – **Załącznik nr 4**
- Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych – **Załącznik nr 5**
- Wzór umowy – **Załącznik nr 6**
- Dokumenty o ubieganiu się o zasoby – **Załącznik 7a, 7b**
- Oświadczenie – **Załącznik 8**

Zespół Szkół Specjalnych
im. Ireny Komarowskiej w Oławie
ul. Iwaszkiewicza 9a: 55-200 Oława
NIP: 912-168-68-86; Regon: 932091780
tel. 71 734 59 10

DYREKTOR
Zespołu Szkół Specjalnych
im. Ireny Komarowskiej w Oławie

mgr Robert Stepień

DYREKTOR
Zespołu Szkół Specjalnych
im. Ireny Komarowskiej w Oławie

mgr Robert Stepień

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:

Beneficjent: Powiat Oławski

Ul. 3 Maja 1

55 – 200 Oława

Podmiot realizujący Program: Zespół Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie

Ul. Iwaszkiewicza 9A

55 – 200 Oława

Nawiązując do zapytania ofertowego na usługi realizacji zadań wiodącego Ośrodka Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczego na obszarze Powiatu Oławskiego w ramach Programu „Za życiem”, w podziale na zadania:

- Zadanie nr 1 – Usługa konsultacji lekarskich
- Zadanie nr 2 – Usługi fizjoterapeutyczne z Integracją Sensoryczną
- Zadania nr 3 – Usługi logopedyczne
- Zadania nr 4 – Usługi terapii psychologiczno – pedagogicznej

Działający w imieniu na rzecz:

.....

należy podać pełną nazwę Wykonawcy i adres

NIP: REGON:

Tel: Fax:

e-mail:

PESEL:

Adres zamieszkania:

.....

Nr rachunku bankowego:

Na podstawie zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr
z dnia wydanego przez

1. Oferuję/my wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia z podziałem na zadania (wskazać zadania):

Wartość brutto:złgr

(słownie: zł/100)

Na podstawie poniższej tabeli:

| Lp. | Nazwa | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto zł za odpowiednio: godzinę | Stawka VAT | Cena jednostkowa brutto zł za odpowiednio: sztukę/godzinę/dzień | Wartość netto (4 * 5) | Wartość brutto (4 * 7) |
|---------------|--------------|---------|-------|---|------------|---|-----------------------|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Zadanie nr 1 | godzina | 300 | | | | | |
| 2. | Zadanie nr 2 | godzina | 2000 | | | | | |
| 3. | Zadanie nr 3 | godzina | 1000 | | | | | |
| 4. | Zadanie nr 4 | godzina | 600 | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

3. Oświadczam/y, iż zapewniamy wykwalifikowaną kadrę zdolną do przeprowadzenia przedmiotowych zajęć, która nie jest karana za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, wolności seksualnej i obyczajowości, przeciwko rodzinie i opiece, przeciwko czci i nietykalności cielesnej (Rozdz. 25-27 Kodeksu Karnego).

4. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczam/y, że w cenie oferowanej uwzględniono wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej i pełnej realizacji zamówienia, m.in.: koszt wszelkich opłat o charakterze publicznym, w szczególności: koszty składek na ubezpieczenia społeczne i fundusz pracy, do których odprowadzania zobowiązany jest zamawiający (Pracodawca). W przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności, a ubiegającej się o realizację zamówienia – przez cenę brutto rozumiemy cenę, od której będą odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz zaliczkę na podatek dochodowy

oraz inne przewidziane prawem narzuty na wynagrodzenie, w przypadku i w wysokości prawem przewidzianych (w zależności od tego, czy osoba pracuje/nie pracuje/jest emerytem/rencistą itp.).

6. Oświadczam/y, że cena oferty uwzględnia stawkę podatku VAT obowiązującą na termin składania ofert. Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia faktury za realizację przedmiotu zamówienia, ze stawką podatku VAT obowiązującą na dzień złożenia faktury.

7. Oświadczam/y, że w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17d ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

8. Usługi objęte zamówieniem zobowiązujemy się zrealizować w terminie zgodnym z zapytaniem ofertowym.

9. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.

10. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były udostępnione innym uczestnikom postępowania. Zastrzegamy następujące informacje:

.....
.....

jeśli Wykonawca nie zastrzega żadnych informacji należy wpisać: „nie dotyczy”

11. Dane do umowy: osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy (w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej):

.....
.....

imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, wydany przez

12. Osoba/osoby do współpracy ze strony Wykonawcy:

.....
.....

13. 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 publicznego w niniejszym postępowaniu.

14. Dane Wykonawcy:

a. Imię i nazwisko Wykonawcy lub nazwa firmy:

.....

b. Adres zamieszkania:

.....
.....

c. Adres siedziby:

.....
.....

d. NIP

e. REGON (jeśli dotyczy)

f. PESEL

g. Posiadam status podmiotu ekonomii społecznej należy wpisać TAK lub NIE.

W przypadku posiadania statusu podmiotu ekonomii społecznej, do oferty należy dołączyć dokument potwierdzający niniejszy fakt.

15. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań, **oświadczam**, iż nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe, jak również osoby wyznaczone przeze mnie do realizacji niniejszej usługi.

16. Oświadczam, iż nie byłem/am karany za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, wolności seksualnej i obyczajowej, przeciwko rodzinie i opiece, przeciwko czci i nietykalności cielesnej (Rozdz. 25-27 Kodeksu Karnego), **jak również osoby wyznaczone przeze mnie do realizacji niniejszej usługi.**

17. Zobowiązuję się w przypadku żądania przez Zamawiającego niezbędnych danych koniecznych do zweryfikowania w odpowiednich rejestrach oświadczeń oraz danych osoby wyznaczonej przeze mnie do realizacji niniejszej usługi.

.....

podpis osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

miejsowość, data

ZAMAWIAJĄCY:

Beneficjent: Powiat Oławski

Ul. 3 Maja 1

55 – 200 Oława

Podmiot realizujący Program:

Zespół Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie

Ul. Iwaszkiewicza 9A

55 – 200 Oława

Wykonawca:

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

Pełna nazwa/firma adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CeIDG

Reprezentowany przez:

.....

imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Dotyczy: zapytania ofertowego pn. na usługi realizacji zadań wiodącego Ośrodka Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczego na obszarze Powiatu Oławskiego w ramach Programu „Za życiem”, z podziałem na zadania.

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu/podmiotów, na którego/których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu jak również do podwykonawców nie zachodzą przesłanki wykluczenia.

.....
podpis osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy, miejscowość i data

ZAMAWIAJĄCY:

Beneficjent: Powiat Oławski

Ul. 3 Maja 1

55 – 200 Oława

Podmiot realizujący Program:

Zespół Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie

Ul. Iwaskiewicza 9A

55 – 200 Oława

Wykonawca:

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

Pełna nazwa/firma adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CeIDG

Reprezentowany przez:

.....

imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Dotyczy: zapytania ofertowego pn. na usługi realizacji zadań wiodącego Ośrodka Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczego na obszarze Powiatu Oławskiego w ramach Programu „Za życiem”, z podziałem na zadania.

Oświadczam/y, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu opisane w zapytaniu ofertowym tj.:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek jej posiadania.
2. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie.

3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym.

4. Dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Zadania będą realizowane przez osoby posiadające odpowiednie wykształcenie wyższe magisterskie kierunkowe lub studia podyplomowe oraz kwalifikacje niezbędne do wykonania usługi.

.....
podpis osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy, miejscowość i data

ZAMAWIAJĄCY:

Beneficjent: Powiat Oławski

Ul. 3 Maja 1

55 – 200 Oława

Podmiot realizujący Program:

Zespół Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie

Ul. Iwaszkiewicza 9A

55 – 200 Oława

Wykonawca:

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

Pełna nazwa/firma adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CeiDG

Reprezentowany przez:

.....

imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji

WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

Dotyczy: zapytania ofertowego pn. na usługi realizacji zadań wiodącego Ośrodka Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczego na obszarze Powiatu Oławskiego w ramach Programu „Za życiem”, z podziałem na zadania.

Dotyczy zadania nr zamówienia

| Lp. | Osoba (imię i nazwisko) | Zakres czynności | Posiadane kwalifikacje, doświadczenie do realizacji zadania |
|-----|----------------------------|------------------|--|
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy, miejscowość i data

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji oraz doświadczenia wymagane do realizacji odpowiedniego zadania zamówienia.

ZAMAWIAJĄCY:

Beneficjent: Powiat Oławski

Ul. 3 Maja 1

55 – 200 Oława

Podmiot realizujący Program:

Zespół Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie

Ul. Iwaskiewicza 9A

55 – 200 Oława

Wykonawca:

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

Pełna nazwa/firma adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CeiDG

Reprezentowany przez:

.....

imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Dotyczy: zapytania ofertowego pn. na usługi realizacji zadań wiodącego Ośrodka Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczego na obszarze Powiatu Oławskiego w ramach Programu „Za życiem”, z podziałem na zadania.

Oświadczam/y, że Wykonawca JEST/NIE JEST powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

(skreślić niepotrzebne)

Przez 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 przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

- b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 5% akcji,
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

UWAGA:

W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów może przedstawić wraz z oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych).

.....
podpis osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy, miejscowość i data

UMOWA
NA RZECZ REALIZACJI RZĄDOWEGO PROGRAMU „Za życiem”

Zawarta w dniu roku w Oławie pomiędzy:

- A. Zespołem Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie
ul. Iwaskiewicza 9A
55 -200 Oława
NIP 9121686886
tel. 71 734 59 10

Zwanym dalej **ZLECENIODAWCĄ**, a:

- B.
.....
.....
.....

Zwanym/ą dalej **ZLECENIOBIORCĄ**

§ 1

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług
.....w wymiarze godzin, przez
Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy w ramach porozumienia nr **MEN/2017/DWKI/1743**
zawartego w dniu 28 listopada 2017 roku w Warszawie.

§ 2

MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Zleceniodawca zobowiązuje się udostępnić Zleceniobiorcy pomieszczenie, w którym ma być realizowana usługa tj. w Zespole Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie,
ul. Iwaskiewicza 9A; 55-200 Oława.

§ 3

OBOWIĄZKI ZLECENIODAWCY

1. Zleceniodawca ma obowiązek udostępnić wszelkie niezbędne informacje i środki, które umożliwią wykonanie zlecenia.

§ 4

OBOWIĄZKI ZLECENIOBIORCY

1. Strony zgodnie postanawiają, iż zakres zadań i odpowiedzialności Zleceniobiorcy obejmuje w szczególności:
 - a. Wykonywanie przedmiotu Umowy z należytą starannością wynikającą z przyjętych standardów zgodnie z postanowieniami Umowy.
 - b. Opracowanie programu i harmonogramu spotkań, uwzględniając potrzeby, możliwości i oczekiwania beneficjenta ostatecznego.
 - c. Przeprowadzenie indywidualnej diagnozy wstępnej dziecka oraz diagnozy końcowej po zakończeniu terapii.
 - d. Przeprowadzenie konsultacji z rodzicami dziecka oraz sporządzenie sprawozdania ze spotkania.
 - e. Prowadzenie dokumentacji z wykonywanej pracy m.in. listy obecności, dziennika zajęć i innej dokumentacji wymaganej w Programie oraz przedłożenia jej w terminie do 3 dni roboczych od zakończenia danego miesiąca realizacji usługi.
 - f. Przekazanie zgromadzonej dokumentacji Kierownikowi Programu lub osobie przez niego wyznaczonej, celem jej zarchiwizowania.
 - g. Usługi Zleceniobiorcy będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych ze Zleceniodawcą, przypadających od poniedziałku do piątku.
 - h. Współpracę z Kierownikiem Programu lub osobą przez niego wskazaną.
 - i. Wykonywanie zadań zleconych przez Kierownika Programu na rzecz projektu w szczególności związanych z monitorowaniem i ewaluacją, sprawozdaniem oraz promocją zajęć.

2. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia określonego w § 1.

§ 5

PODWYKONAWCY

1. Zleceniobiorca nie może bez zgody Zleceniodawcy powierzyć wykonania przedmiotu Umowy określonego w § 1 osobom trzecim.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się poinformować Zleceniodawcę niezwłocznie w formie pisemnej o wszelkich istotnych okolicznościach, które mogą mieć wpływ na wykonanie usługi przez Zleceniobiorcę, nie później niż 3 dni od ich zaistnienia.

§ 6

ZACHOWANIE TAJEMNICY INFORMACJI

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wszystkich informacji i danych uzyskanych od Zleceniodawcy, w związku z wykonywaniem czynności wynikających z niniejszej Umowy.
2. Przekazywanie, ujawnianie oraz wykorzystanie informacji otrzymanych przez Zleceniobiorcę od Zleceniodawcy, w szczególności informacji niejawnych, stanowiących tajemnicę państwową, tajemnicę zawodową, a także inną będącą przedmiotem niniejszej Umowy może nastąpić wyłącznie wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym niniejszą Umową.
3. Zleceniobiorca odpowiada za szkodę wyrządzoną Zleceniodawcy przez ujawnienie, przekazanie, wykorzystanie, zbycie lub oferowanie do zbycia informacji otrzymanych od Zleceniodawcy wbrew postanowieniom niniejszej Umowy.
4. Zobowiązanie to wiąże Zleceniobiorcę również po wykonaniu zlecenia lub rozwiązania niniejszej Umowy, bez względu na przyczynę i podlega wygaśnięciu według zasad określonych w przepisach dotyczących ochrony informacji niejawnych.

§ 7

OSOBY DO KONTAKTU

1. Kierownikiem Programu „Za Życiem” jest Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych im. Ireny Komorowskiej w Oławie, ul. Iwazkiewicza 9A, 55-200 Oława.
2. Koordynatorem realizacji zobowiązań umownych oraz osobą do kontaktów ze strony Zleceniodawcy będzie osoba wyznaczona przez Kierownika Programu.

§ 8

PRAWA ZLECENIODAWCY

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do:
 - a. Kontroli przebiegu oraz zgodności prowadzonych usług z obowiązującym zakresem Programu określonego w § 1.
 - b. Odstąpienia od Umowy w razie nienależytego jej wykonania przez Zleceniobiorcę po uprzednim pisemnym zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach i nie przedstawieniu zadowalającego wyjaśnienia tych nieprawidłowości przez Zleceniobiorcę.

§ 9

WYNAGRODZENIE

1. Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie, w oparciu o udokumentowany, prawidłowo zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia.

2. Z tytułu prawidłowego wykonania przedmiotu Umowy, o którym jest mowa w § 1 niniejszej Umowy, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie za:

1godzinę usługi w wysokości zł brutto
(słownie:zł/100).

Przez godzinę usługi rozumie się 60 MINUT INDYWIDUALNYCH ZAJĘĆ Z UCZESTNIKIEM

3. Łącznie w okresie trwania Umowy, Zleceniobiorca wypracuje..... godzin.

4. Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy za wykonanie przedmiotu Umowy, o którym jest mowa w § 1

łącznie wynagrodzenie brutto w kwociezł/100
(słownie:).

Ogółem w projekcie: (ilość godzin) x zł (cena) =
złotych.

5. W przypadku wykonania usług w niepełnym zakresie, wysokość wynagrodzenia zostanie ustalona na podstawie stawki za **1 godzinę** zajęć określonej w § 1, pomnożonej przez ilość przeprowadzonych zajęć.

6. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę po przekazaniu Zleceniodawcy dokumentów potwierdzających wykonanie godzin zaplanowanych na dany okres rozliczeniowy.

Faktura będzie wystawiona na:

Nabywca:

Powiat Oławski

Ul. 3 Maja 1

55 – 200 Oława

NIP 9121875

Odbiorca:

Zespół Szkół Specjalnych im Ireny Komorowskiej w Oławie

Ul. Iwaskiewicza 9A

55 – 200 Oława

NIP 9121686886

Pierwszy rachunek/faktura za przepracowany miesiąc (luty), będzie wystawiona z dłuższym terminem płatności tj. do 31.03.2021r.

Ostatni rachunek/faktura za przepracowany miesiąc (grudzień), musi wpłynąć do dnia 23.12.2021r.

TERMIN PŁATNOŚCI: 14 dni – ze względu na konieczność weryfikacji przedstawionej przez Zleceniobiorcę dokumentacji potwierdzającej realizację zadań (dzienniki, listy), w stosunku do przedłożonego rachunku/faktury/

7. Płatność dokonywana będzie przelewem na wskazane konto bankowe, po pomniejszeniu o należne zaliczki na podatek i inne obciążenia, zgodne z właściwymi przepisami.

§ 10

CZAS TRWANIA UMOWY

1. Okres realizacji usługi z Uczestnikami Programu następuje od 1.02.2021 – 18.12.2021r.

§ 11

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą Umowę z zachowaniem 1 (jedno) miesięcznego terminu wypowiedzenia.

2. Zleceniodawca jest uprawniony do wypowiedzenia niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym:

- a. W przypadku rażącego naruszenia przez Zleceniobiorcę postanowień niniejszej Umowy, polegającej na nienależytym wykonywaniu lub niedokonywaniu przez Zleceniobiorcę obowiązków określonych w niniejszej Umowie.
- b. W przypadku powierzenia wykonywania zlecenia lub jego części osobom trzecim bez uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy.

§ 12

PODSTAWA PRAWNA

Niniejsza Umowa jest finansowana przez Ministerstwo Zdrowia w ramach Rządowego Programu „Za Życiem”.

§ 13

Z tytułu niniejszej Umowy nie przysługują świadczenia i uprawnienia przewidziane w przepisach prawa dla osób zatrudnionych w stosunku pracy.

§ 14

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 15

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Ewentualne spory, wynikłe w związku z realizacją przedmiotu Umowy, strony zobowiązują się rozwiązywać w drodze wspólnych negocjacji.
2. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedzimy Zleceniodawcy.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową, będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
ZLECENIODAWCA

.....
ZLECENIOBIORCA

.....

(pieczęć Wykonawcy)

ZOBOWIĄZANIE

do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Ja (/My) niżej podpisany(/ni):

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

.....

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

Oświadczam(/y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22 a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 t.j. ze zm.), odda Wykonawcy:

.....

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **na usługi realizacji zadań wiodącego Ośrodka Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczego na obszarze Powiatu Oławskiego w ramach Programu „Za życiem”, z podziałem na zadania.**

Oddamy do dyspozycji niezbędne zasoby:

.....

(zakres udostępnianych zasobów)

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

.....
.....

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

.....
.....

.....
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

....., dnia r.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....

w następującym zakresie:

.....
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

.....
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

....., dnia r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ
WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

....., dnia r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY
POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych
podwykonawcą/ami:

.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

....., dnia r.

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.

.....
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

....., dnia r.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania na usługi społeczne i inne świadczone na rzecz dzieci i młodzieży Zespołu Szkół Specjalnych im. I. Komorowskiej w Oławie z podziałem na zadania, oświadczam, że spełniam warunki art. 22 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące:

- Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- Sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- Zdolności technicznej lub zawodowej.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

....., dnia r.
(miejscowość)

* niepotrzebne skreślić