***ZAŁĄCZNIK nr 3***

***do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne***

**(WZÓR)**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  (pełna nazwa/firma, adres) |  |
| **w zależności od podmiotu:**  **numer KRS/CEiDG** |  |
| **(Imię, Nazwisko, podstawa do reprezentacji)** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać pełne nazwy i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a także wskazać pełnomocnika)**

Odpowiadając na świadczenie usługi hotelarskiej i gastronomicznej w tym realizację zakwaterowania i wyżywienia dla uczestników mobilności międzynarodowej finansowanej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”, którego beneficjentem jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji i na której zlecenie działa Zamawiający w Paralia Panteleimonos, 600 65, Grecja składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

1. Oświadczam/y, że zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu oraz zgodnie ze złożoną przez nas ofertą.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, akceptujemy go bez zastrzeżeń i w wypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia Umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oferuję/emy realizację całości przedmiotu zamówieniaza kwotę …………………….zł brutto, tj. ……………………. zł netto, przy czym cena jednostkowa (za os.) wynosi: …………………….zł brutto, tj. ……………………. zł netto.
5. Oferuję/emy realizację całości przedmiotu zamówienia w hotelu: ……………………. W dniach 15.11-2019 r. oraz w dniach 25.05.-05.06.2020 r.
6. Deklarujemy minimalny termin bezkosztowego anulowania rezerwacji noclegu:

1 dzień 3 dni 5 dni

1. Oświadczam/y, że spełniam warunki udziału w zamówieniu określone przez Zamawiającego w  Rozdziale VI ust. 1 pkt 1 oraz że nie podlegam wykluczeniu z zamówienia na podstawie przesłanek określonych w Rozdziale VI ust. 6 ogłoszenia o zamówieniu.
2. 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.
3. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane (zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawca powinien wykazać iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.
4. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia, której wykonanie zamierzam/y powierzyć podwykonawcy** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
2. ………………………………………………..
3. ………………………………………………..
4. ………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis osoby/ób uprawnionej/ych  do reprezentowania wykonawcy) |

**\* - niewłaściwe skreślić**

***ZAŁĄCZNIK nr 4***

***do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne***

**(WZÓR)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(pełna nazwa albo imię i nazwisko)** |  |
| **siedziba/miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy** |  |

**Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Poddębicach**

**ul. Polna 13/15**

**99-200 Poddębice**

Dotyczy: zamówienia pn. **świadczenie usługi hotelarskiej i gastronomicznej w tym realizację zakwaterowania i wyżywienia dla uczestników mobilności międzynarodowej finansowanej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”, którego beneficjentem jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji i na której zlecenie działa Zamawiający w Paralia Panteleimonos, 600 65, Grecja***.*

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Opis/streszczenie | |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa zamówienia**: ………………………………………………….. | |
| **Opis wydarzenia**: | |
| Liczba uczestników | …….. osób |
| **Wartość zamówienia brutto** | …………………………………… zł | |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…............... do …..…/…..…./…...............  *(dzień/miesiąc/rok)* | |
| **Odbiorca** *(podmiot, który zleca wykonanie usługi)* | …………….………………………….…………………………  *(nazwa i adres)* | |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr strony oferty – …………………..………………………. | |
|  | **Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa zamówienia**: ………………………………………………….. | |
| **Opis wydarzenia**: | |
| Liczba uczestników | …….. osób |
| **Wartość zamówienia brutto** | …………………………………… zł | |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…............... do …..…/…..…./…...............  *(dzień/miesiąc/rok)* | |
| **Odbiorca** *(podmiot, który zleca wykonanie usługi)* | …………….………………………….…………………………  *(nazwa i adres)* | |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr strony oferty – …………………..………………………. | |

**\*Właściwe zaznaczyć**

..............................., dn. ....................... .............................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy (pieczątka)*

***UWAGA***

* do wykazu należy załączyć dowody dotyczące wskazanych usług, określające czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie,
* *dowodami, o których mowa powyżej są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane bądź oświadczenie Wykonawcy jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów (jeżeli Wykonawca składa oświadczenie, zobowiązany jest podać przyczyny braku możliwości uzyskania poświadczenia),*
* *w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,*
* *w przypadku usług wykonanych (zakończonych), Wykonawcy mają obowiązek przedstawić dokument, wystawiony po zakończeniu realizacji usługi. Wykonawca nie może legitymować się poprawnością wykonania usługi, o której mowa powyżej poprzez załączenie do oferty referencji dotyczących niezakończonych usług.*

***ZAŁĄCZNIK nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu***

***na usługi społeczne***

***(WZÓR)***

**Składający ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(pełna nazwa/ firma)** |  |
| **Adres** |  |

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia- **należy wpisywać dane dotyczące wszystkich Wykonawców** oraz wskazać Pełnomocnika.

Dotyczy: zamówienia pn. ***świadczenie usługi hotelarskiej i gastronomicznej w tym realizację zakwaterowania i wyżywienia dla uczestników mobilności międzynarodowej finansowanej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”, którego beneficjentem jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji i na której zlecenie działa Zamawiający w Paralia Panteleimonos, 600 65, Grecja***

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Oświadczam, że:**

nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571, 1667)\*

należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o* *ochronie konkurencji i konsumentów* (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571, 1667), w której skład wchodzą następujące podmioty**\***:

1. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………
2. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………

*(w przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy wymienić wszystkie podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej.*

..............................., dn. ........................ .......................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy*

\* właściwe zaznaczyć znakiem X

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie/listę podmiotów należących do grupy kapitałowej - składa każdy z Wykonawców oddzielnie.