

Załącznik nr 1 do SIWZ

MGOPS.4210.1.6.2020

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na zadanie pod nazwą „Poradnictwo prawne prowadzone przez prawnika” w Klubie Seniora w ramach projektu „Gmina Kleczew stawia na seniorów!”, oferujemy wykonanie zamówienia objętego specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę.

CENA

A) netto zł
słownie:)
plus podatek VAT w wysokości % tj.zł

B) brutto zł
(słownie:)

Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy:

.....

Numer telefonu: /

Numer faksu: /

Numer REGON: Numer NIP:

Adres kontaktowy email:

UWAGA; proszę podać czytelny; adres e-mail i nr faksu na który wykonawca będzie otrzymywał od zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert. W związku z przysługującymi środkami ochrony prawnej wykonawcy, licznymi od dnia przekazania informacji należy upewnić się, że podany adres e-mailowy i podany nr faksu funkcjonuje w sposób poprawny.

Realizatorzy projektu współfinansowanego przez WRPO na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Gmina Kleczew
Kleczew 62-540, ul. Plac Kościuszki 6
e-mail: ugim@kleczew.pl
tel. (0-63) 270-09-40 fax (0-63) 270-09-40

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleczewie
Kleczew 62-540, ul. Strażacka 1
e-mail: mgops@mgops.kleczew.pl
tel. (0-63) 270-11-39 fax (0-63) 220-40-27

Partner: Stowarzyszenie Integracji Społecznej RAZEM
Konin 62-510 ul. Jacka Malczewskiego 6
e-mail: razemkonin@o2.pl
tel. (0-63) 243-12-76

Projekt „Gmina Kleczew stawia na seniorów!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego WRPO na lata 2014-2020

1. Termin wykonania zamówienia zgodnie z zapisami zapytania ofertowego.
 2. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego - specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
 3. Oświadczam(y), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w treści zapytania ofertowego.
 4. Oświadczam(y), 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 w niniejszym postępowaniu.**
 5. W przypadku uznania niniejszej oferty za ofertę najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, a przed zawarciem umowy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
 6. Oferta wraz z załącznikami została złożona na stronach kolejno ponumerowanych od nr do nr
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- a)
 - b)
 - c)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:

* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

- 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).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy lub
osoby upoważnionej

Realizatorzy projektu współfinansowanego przez WRPO na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Gmina Kleczew
Kleczew 62-540, ul. Plac Kościuszki 6
e-mail: ugim@kleczew.pl
tel. (0-63) 270-09-40 fax (0-63) 270-09-40

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleczewie
Kleczew 62-540, ul. Strażacka 1
e-mail: mgops@mgops.kleczew.pl
tel. (0-63) 270-11-39 fax (0-63) 220-40-27

Partner: Stowarzyszenie Integracji Społecznej RAZEM
Konin 62-510 ul. Jacka Malczewskiego 6
e-mail: razemkonin@o2.pl
tel. (0-63) 243-12-76

Projekt „Gmina Kleczew stawia na seniorów!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego WRPO na lata 2014-2020

Realizatorzy projektu współfinansowanego przez WRPO na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Gmina Kleczew
Kleczew 62-540, ul. Plac Kościuszki 6
e-mail: ugim@kleczew.pl
tel. (0-63) 270-09-40 fax (0-63) 270-09-40

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleczewie
Kleczew 62-540, ul. Strażacka 1
e-mail: mgops@mgops.kleczew.pl
tel. (0-63) 270-11-39 fax (0-63) 220-40-27

Partner: Stowarzyszenie Integracji Społecznej RAZEM
Konin 62-510 ul. Jacka Malczewskiego 6
e-mail: razemkonin@o2.pl
tel. (0-63) 243-12-76

Projekt „Gmina Kleczew stawia na seniorów!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego WRPO na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 do SIWZ

MGOPS.4210.1.6.2020

.....
pieczętka Wykonawcy

.....
miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ
KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a,

.....
reprezentujący/a:
.....
.....

przystępując do zapytania ofertowego **świadczanie usług na realizację zadania pod nazwą: „**

Poradnictwo prawne prowadzone przez prawnika” w Klubie Seniora w ramach projektu „Gmina Kleczew stawia na seniorów!” oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Gmina Kleczew/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleczewie

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Realizatorzy projektu współfinansowanego przez WRPO na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Gmina Kleczew
Kleczew 62-540, ul. Plac Kościuszki 6
e-mail: ugim@kleczew.pl
tel. (0-63) 270-09-40 fax (0-63) 270-09-40

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleczewie
Kleczew 62-540, ul. Strażacka 1
e-mail: mgops@mgops.kleczew.pl
tel. (0-63) 270-11-39 fax (0-63) 220-40-27

Partner: Stowarzyszenie Integracji Społecznej RAZEM
Konin 62-510 ul. Jacka Malczewskiego 6
e-mail: razemkonin@o2.pl
tel. (0-63) 243-12-76

Załącznik Nr 3 do SIWZ

.....
nazwa i adres wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego, na usługę wykonania zamówienia pn „**Poradnictwo prawne prowadzone przez prawnika” w Kluie Seniora**”, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), w szczególności:

- 1) posiadam/nie posiadam* wykształcenie wyższe kierunkowe prawnicze oraz ukończoną aplikację radcowską umożliwiającą prowadzenie zajęć jako radca prawny i mogę potwierdzić je kopiami stosownych dokumentów, tj. dyplomów, zaświadczeń o ukończonych studiach podyplomowych, kursów, szkoleń itp.
- 2) posiadam/nie posiadam* co najmniej pięcioletnie doświadczenie pracy na stanowisku radcy prawnego i mogę potwierdzić je kopiami stosownych dokumentów, tj. m.in. kopiami umów o pracę, zakresu obowiązków, umów cywilnoprawnych, referencji, listów polecających, itp.
- 3) posiadam/nie posiadam* doświadczenie w pracy z osobami w szczególnej sytuacji życiowej, m.in. z osobami starszymi, niepełnosprawnymi, wykluczonymi lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym i/lub ubóstwem i mogę potwierdzić je kopiami stosownych dokumentów, tj. kopiami umów o pracę, zakresu obowiązków, umów cywilnoprawnych, referencji, listów polecających, itp. posiadam(y) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- 4) -jestem/nie jestem* zdolna do wykonania zadania lub czynności w ramach projektu osobiście, tj. na podstawie stosunku pracy lub podstawie umowy cywilnoprawnej, lub na

Realizatorzy projektu współfinansowanego przez WRPO na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Gmina Kleczew
Kleczew 62-540, ul. Plac Kościuszki 6
e-mail: ugim@kleczew.pl
tel. (0-63) 270-09-40 fax (0-63) 270-09-40

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleczewie
Kleczew 62-540, ul. Strażacka 1
e-mail: mgops@mgops.kleczew.pl
tel. (0-63) 270-11-39 fax (0-63) 220-40-27

Partner: Stowarzyszenie Integracji Społecznej RAZEM
Konin 62-510 ul. Jacka Malczewskiego 6
e-mail: razemkonin@o2.pl
tel. (0-63) 243-12-76

Projekt „Gmina Kleczew stawia na seniorów!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego WRPO na lata 2014-2020

podstawie umowy z prowadzoną przeze mnie działalnością świadcząca usługi w zakresie będącym przedmiotem niniejszego zamówienia.

- 5) dysponujemy / nie dysponujemy * potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia; znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
- 6) zapewniam (y) gwarancje starannego i należytego wykonania zamówienia
- 7) potwierdzam/nie potwierdzam*własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych w Formularzu oferty oraz załącznikach nr 2,3
- 8) jestem świadoma/nie jestem świadoma*odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy mogące doprowadzić Zamawiającego do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia w błąd (art. 286 kodeksu karnego)

.....
Podpis(y) upelnomocnionego(-ych)
przedstawiciela(i) wykonawcy(-ów)

*nie potrzebne skreślić

Realizatorzy projektu współfinansowanego przez WRPO na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Gmina Kleczew
Kleczew 62-540, ul. Plac Kościuszki 6
e-mail: ugim@kleczew.pl
tel. (0-63) 270-09-40 fax (0-63) 270-09-40

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleczewie
Kleczew 62-540, ul. Strażacka 1
e-mail: mgops@mgops.kleczew.pl
tel. (0-63) 270-11-39 fax (0-63) 220-40-27

Partner: Stowarzyszenie Integracji Społecznej RAZEM
Konin 62-510 ul. Jacka Malczewskiego 6
e-mail: razemkonin@o2.pl
tel. (0-63) 243-12-76