|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *(miejscowość, data)* |

**Oferta**

*Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych na zadanie pn.* ***„Świadczenie usługi prowadzenia zajęć plastycznych oraz zajęć z robotyki w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Strzelce Opolskie*** *(OS.08.05.7.2020.AB), składam poniższą ofertę wraz z wymaganymi dokumentami.*

1. **Dane Wykonawcy/Wykonawcy, reprezentującego występujących wspólnie Wykonawców(\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa* |  |
| *Adres* |  |
| *Województwo* |  |
| *Adres korespondencyjny* |  |
| *Nazwa banku i nr rachunku, na który zostanie przelane wynagrodzenia* |  |
| *Adres poczty elektronicznej* |  |
| *Adres strony internetowej* |  |
| *Numer telefonu* |  |
| *Numer faksu* |  |
| *REGON* |  |
| *NIP* |  |
| Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą  | **[ ]**  *Tak* |
| **[ ]**  *Nie* |
| *Uwaga!**Zgodnie z art. 2 załącznika I do rozporządzenia 364/2004: „Na kategorię mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.* |

*(\*) – proszę niepotrzebne skreślić*

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |

***Oferta na pierwszą część zamówienia - prowadzenia zajęć plastycznych dla około 1 050 dzieci w wieku 5 i 6 lat w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Strzelce Opolskie.***

1. ***Cena ryczałtowa brutto za przeprowadzenie jednych zajęć (warsztatów), o czasie trwania co najmniej 1,5 godziny***

|  |
| --- |
| **Cena brutto (z podatkiem VAT)** |
|  | zł |

*\*kwota brutto oznacza, iż zawiera ona podatek od towarów i usług (o ile występuje) lub w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, zawiera wszystkie koszty wynikające z zaangażowania na podstawie umowy cywilno-prawnej, w tym koszty leżące po stronie pracodawcy.*

1. ***Wykaz osób skierowanych do prowadzenia zajęć***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  | **Doświadczenie zawodowe (ilość godzin zajęć przeprowadzonych z grupą co najmniej dziesięcioroga dzieci w ciągu ostatnich 36 miesięcy, licząc od terminu składania ofert), zgodnie z załączonymi dowodami** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Wskazane w powyższym Wykazie osoby spełniają minimalne wymagania dotyczące kwalifikacji, uprawnień i wykształcenia określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia** |

1. ***Oferowany czas realizacji zadania***

Oświadczam, że przedmiotowa części zamówienia zostanie wykonana w czasie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |

***Oferta na drugą część zamówienia - prowadzenia warsztatów z zakresu robotyki dla około 500 dzieci w wieku 5 i 6 lat w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Strzelce Opolskie.***

1. ***Cena ryczałtowa brutto za przeprowadzenie jednych zajęć (warsztatów), o czasie trwania co najmniej 1,5 godziny***

|  |
| --- |
| **Cena brutto (z podatkiem VAT)** |
|  | zł |

*\*kwota brutto oznacza, iż zawiera ona podatek od towarów i usług (o ile występuje) lub w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, zawiera wszystkie koszty wynikające z zaangażowania na podstawie umowy cywilno-prawnej, w tym koszty leżące po stronie pracodawcy.*

1. ***Wykaz osób skierowanych do prowadzenia zajęć***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  | **Doświadczenie zawodowe (ilość godzin zajęć przeprowadzonych z grupą co najmniej dziesięcioroga dzieci w ciągu ostatnich 36 miesięcy, licząc od terminu składania ofert) ), zgodnie z załączonymi dowodami** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Wskazane w powyższym Wykazie osoby spełniają minimalne wymagania dotyczące kwalifikacji, uprawnień i wykształcenia określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia** |

1. ***Oferowany czas realizacji zadania***

Oświadczam, że przedmiotowa części zamówienia zostanie wykonana w czasie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |

1. ***Oświadczenia***

Oświadczam, że jestem związany ofertą na okres 30 dni, licząc od ostatecznego terminu złożenia oferty.

1. ***Do oferty załączono następujące dokumenty:***

|  |  |
| --- | --- |
| dowody potwierdzające doświadczenie zawodowe osób skierowanych do prowadzenia zajęć – referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane |  |
| wykaz części zamówienia, których realizację wykonawca zamierza powierzyć innym podmiotom oraz nazwa i firma podwykonawcy | **[ ]**  |
| pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie | **[ ]**  |
| oryginał dokumentu ustanawiającego upoważnienie osoby lub osób, które podpisały ofertę do reprezentowania wykonawcy | **[ ]**  |
| oryginał dokumentu ustanawiającego pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu występujących wspólnie wykonawców albo do reprezentowania i zawarcia umowy | **[ ]**  |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |

oraz następujące oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnienie warunków uczestnictwa i niepodleganiu wykluczeniu z postępowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu | [ ]  |
| Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia | [ ]  |

oraz dodatkowo:

|  |  |
| --- | --- |
|  | [ ]  |
|  | [ ]  |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez:  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Wykaz części zamówienia, których realizację Wykonawca zamierza powierzyć innym podmiotom oraz nazwa i firma podwykonawcy.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

*(\*) – proszę niepotrzebne skreślić*

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez:  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie**

My niżej podpisani, występujący wspólnie Wykonawcy w postępowaniu przetargowym na wykonanie zadania p/n***:*** ” ***„Świadczenie usługi prowadzenia zajęć plastycznych oraz zajęć z robotyki w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Strzelce Opolskie*** (*OS.08.05.7.2020.AB)* ustanawiamy:

|  |
| --- |
|  |
| *Firma i adres Wykonawcy reprezentującego występujących wspólnie Wykonawców* |

jako pełnomocnika (Partnera Wiodącego) do reprezentowania Nas w postępowaniu/reprezentowania Nas w postępowaniu i do podpisania umowy w sprawie niniejszego zamówienia(\*)

Jednocześnie oświadczamy, że zgodnie z przepisem art. 141 ustawy Prawo zamówień publicznych ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1* |  |  |
| *2* |  |  |
| *3* |  |  |
| *Lp.* | *Nazwa Wykonawcy* | *Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcę* |
| *(\*) niepotrzebne proszę skreślić*  |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez:  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa PZP) dotyczące przesłanek wykluczenia z postepowania

Na potrzeby postepowania o zamówienie publiczne pn.***„Świadczenie usługi prowadzenia zajęć plastycznych oraz zajęć z robotyki w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Strzelce Opolskie***, prowadzonego przez Gminy Zarząd Obsługi Jednostek z siedzibą w Strzelcach Opolskich, ul. Wałowa 5, oświadczam, co następuje:

**Oświadczenia dotyczące wykonawcy:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

**Oświadczenia dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:**

Oświadczam, że w stosunku do poniżej wymienionych podmiotu /tów, na którego /ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa i adres podmiotu** | **KRS/CRiDG** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy:**

Oświadczam, że w stosunku do poniżej wymienionego /nych podmiotu /tów będących podwykonawcami, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/firma podmiotu i adres | KRS/CRiDG |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

**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 w przypadku wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez:  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa PZP) dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postepowania o zamówienie publiczne pn.***„Świadczenie usługi prowadzenia zajęć plastycznych oraz zajęć z robotyki w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Strzelce Opolskie*** prowadzonego przez Gminy Zarząd Obsługi Jednostek z siedzibą w Strzelcach Opolskich, ul. Wałowa 5, oświadczam, co następuje:

**Informacja dotycząca wykonawcy:**

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

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczam, że w celu wskazania spełnienia warunków udziału w postepowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ, polegam na zasobach następujących podmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Warunki udziału w postępowaniu** | **Nazwa/firma podmiotu i adres** | **Zakres zasobów, planowanych do wykorzystania przez Wykonawcę, podczas realizacji zamówienia** |
| 1 | Sytuacja ekonomiczna lub finansowa  |  |  |
| 2 | Zdolność techniczna lub zawodowa  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

**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 w przypadku wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  | *Miejscowość, data* |
| reprezentowany przez:  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

Wykaz osób, które będą realizować zamówienie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Planowana funkcja*** *(zakres czynności)* | ***Kwalifikacje zawodowe*** *(*w tym informacji o posiadaniu przygotowania pedagogicznego, a w przypadku złożenia oferty na zadanie 1 - informacji o dorobku artystycznym i przynależności do organizacji zrzeszającej artystów) | ***Wykształcenia*** | ***Doświadczenie zawodowe***  | ***Informacja o podstawie dysponowania*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w postępowaniu o zamówienie publiczne na zadanie pn. „Świadczenie usługi prowadzenia zajęć plastycznych oraz zajęć z robotyki w przedszkolach prowadzonych przez Gminę Strzelce Opolskie”**

Na podstawie art. 24 ust. 11, w związku z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 roku poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą PZP, **niniejszym oświadczam,** w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy,że

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | nie należę (-my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | przynależę (-my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP, do której należą również następujący wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty:(*należy wskazać co najmniej nazwę i adres siedziby wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej*)  |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| W załączeniu dowody, że powiazania z wykonawcą nie prowadzi do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o przedmiotowe zamówienie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość, data) |  | (podpis/podpisy) |

### *Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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), zwanego dalej Rozporządzeniem.*

1. *Administratorem danych osobowych jest* [*Gminny Zarząd Obsługi Jednostek*](https://gzoj-strzelceopolskie.pl/Gminny-Zarzad-Obslugi-Jednostek%2C64%2C1) *w Strzelcach Opolskich. Adres siedziby: ul. Wałowa 5, 47-100 Strzelce Opolskie, (zwany dalej jako „Administrator”).*
2. *Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email* *sekretariat@gzoj-strzelceopolskie.pl**., telefonicznie pod numerem 77 404 94 00, lub pisemnie na adres siedziby Administratora.*
3. *Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 791 050 012 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.*
4. *Dane osobowe mogą być przetwarzane w celu:*
* *przeprowadzenie postępowania w trybie przetargu nieograniczonego dla zamówienia publicznego pod nazwą: „Dowóz uczniów niepełnosprawnych do szkół w roku szkolnym 2018/2019 – etap II”,*
* *ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń związanych z realizacją w/w zadania.*
1. *Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest Artykuł 6 ust. 1 lit. b): przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, Artykuł 6 ust. 1 lit. c) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, Rozporządzenia 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).*
2. *Dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie Administratora, takim jak: doradcy zewnętrzni, dostawcy usług IT, podmioty przetwarzające dane w celu dochodzenia należności. Odbiorcami mogą być także podmioty działające w oparciu o przepisy prawa. W każdym przypadku udostępnienia lub powierzenia danych takim podmiotom Administrator zapewnia, że odbywa się ono zgodnie z prawem.*
3. *Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.*
4. *Dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu przeprowadzonego postępowania przetargowego, zawartej umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych. Po upływie tego okresu dane osobowe zostaną usunięte lub poddane anonimizacji, tj. zostaną przetworzone w taki sposób, aby nie było możliwe powiązanie ich z żadną osobą.*
5. *Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, do przenoszenia danych.*
6. *Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.*

*Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji w/w celów. W przypadku odmowy podania danych nie jest możliwe wzięcie udziału w postępowaniu przetargowym.*

*Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 Czytelny podpis