**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne**

Pieczęć Wykonawcy

**Formularz ofertowy**

Firma/nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy:.............................................................................. ....................................................................................................................................................

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

Siedziba/miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:… ……………………………………… ....................................................................................................................................................

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

NIP ……………………….

REGON……………………

KRS………………………..

Kontakt:

Adres do korespondencji:........................................................................................

tel.: ……….…………… e-mail: …………………… fax.: ………..................

1. Zgłaszam swój udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

Część I – Obsługa prawna Biura Zamówień Publicznych w Urzędzie Miasta i Gminy Konstancin-Jeziorna w latach 2019-2021.

Część II – Obsługa prawna Wydziału Planowania Przestrzennego w Urzędzie Miasta i Gminy Konstancin-Jeziorna w latach 2019-2021.

2. Oferuję wykonanie usługi, będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

**Część I: *Obsługa prawna Biura Zamówień Publicznych w Urzędzie Miasta i Gminy Konstancin-Jeziorna w latach 2019-2021***

a) brutto ………………………… zł. (słownie: .................................................... ....................................…..….), w tym podatek ….% VAT.

**w tym:**

b) miesięczne wynagrodzenie w wysokości ryczałtowej w kwocie brutto **………. zł** (słownie: ………………..) w tym ……% podatku od towarów i usług (VAT).

**Dodatkowe :**

* 1. wynagrodzenie za przeprowadzenie postępowania w wysokości ryczałtowej w kwocie brutto**………. zł** (słownie: ………………..) w tym ……% podatku od towarów i usług (VAT).

*(****przyjmuję do wiadomości i nie wnoszę zastrzeżeń, że Zamawiający w czasie trwania umowy nie musi zlecić Wykonawcy przeprowadzenia postępowania, w związku z czym wskazane wynagrodzenie nie będzie przysługiwało Wykonawcy. Dotyczy to również sytuacji, gdyby w wyniku przeprowadzenia postępowania nie doszłoby do zawarcia umowy m. in. z przyczyn niezależnych od Wykonawcy)***

Część II: ***Obsługa prawna Wydziału Planowania Przestrzennego w Urzędzie Miasta i Gminy Konstancin-Jeziorna w latach 2019-2021***

brutto ………………………… zł. (słownie: .................................................... ....................................…..….), w tym podatek …..% VAT.

Miesięczne wynagrodzenie w wysokości ryczałtowej w kwocie brutto **………. zł** (słownie: ………………..) w tym ……% podatku od towarów i usług (VAT).

1. Zapoznałem(liśmy) się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz załączników do niego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i otrzymaliśmy wszystkie informacje niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
2. Zobowiązuję(emy) się wykonanać przedmiot niniejszego zamówienia zgodnie z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz załączników do niego.
3. Akceptuję(emy) termin wykonania przedmiotu zamówienia wskazany w ogłoszeniu o zamówieniu.
4. Akceptuję(emy) przedstawione przez Zamawiającego warunki płatności.
5. Akceptuję(emy) treść projektu umowy zawartą w zapytaniu ofertowym załącznik nr 8 lub 9.
W przypadku udzielenia mi (nam) zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związani złożoną ofertą przez okres 30 dni.
8. Oświadczam(y), że dysponuję(emy) adekwatnym do przedmiotu zamówienia potencjałem technicznym.
9. Oświadczam(y), że dysponuję(emy) niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz personelem zdolnym do wykonania przedmiotu zamówienia.
10. Oświadczam(y), iż znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, w szczególności nie zalegam(y) z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami prawa.
11. Oświadczam(y), że posiadam(y) niezbędne uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
12. Oświadczam(y), iż nie jestem(śmy) powiązany(i) osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
13. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
14. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
15. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
16. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
17. Oświadczam(y) iż, wypełniłem(śmy) obowiązki informacyjne **przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(śmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu\*.

\*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. Przed podpisaniem umowy zobowiązuje się do zebrania od osób wyznaczonych do realizacji umowy oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie ich danych osobowych.
2. Oświadczam, że jestem(śmy) mikroprzedsiębiorstwem\*\*, małym przedsiębiorstwem\*\*, średnim przedsiębiorstwem\*\*.

\*\*niepotrzebne skreślić

1. Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: TAK/NIE\*\*\*.

\*właściwe zaznaczyć

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarto w ………………………………………….. (tylko, jeśli dotyczy – podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony).

1. Jestem(śmy) świadomy(i) odpowiedzialności karnej za składania fałszywych oświadczeń.
2. Ofertę, wraz z następującymi załącznikami, składam(y) na …. kolejno ponumerowanych stronach:

1) …………………

2) …………………

…………………….

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.

............................., dnia ............................... ...............................................................................

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*)niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne**

Firma/nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy: ................................................................................

Siedziba/miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy: ...……………...........................................

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w formie zapytania ofertowego

pn.: „Część 1 : Obsługa prawna Biura Zamówień Publicznych w Urzędzie Miasta i Gminy Konstancin-Jeziorna w latach 2019-2021.

Część 2: Obsługa prawna Wydziału Planowania Przestrzennego w Urzędzie Miasta i Gminy Konstancin-Jeziorna w latach 2019-2021.”\*

 prowadzonego przez Gminę Konstancin-Jeziorna, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Rozdziale II zapytania ofertowego.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne**

|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy |

Firma/nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy: ................................................................................

Siedziba/miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy: ...……………...........................................

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w formie zapytania ofertowego
pn. : „Część 1 : Obsługa prawna Biura Zamówień Publicznych w Urzędzie Miasta i Gminy Konstancin-Jeziorna w latach 2019-2021.

Część 2: Obsługa prawna Wydziału Planowania Przestrzennego w Urzędzie Miasta i Gminy Konstancin-Jeziorna w latach 2019-2021.”\*, prowadzonego przez Gminę Konstancin-Jeziorna , oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania zgodnie z informacją zawartą w Rozdziale II zapytania ofertowego.

………………………

 *(podpis)*

*\*niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione w Rozdziale II zapytania ofertowego …………. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych punkcie 9 zapytania ofertowego)*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(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 wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 3A do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne**

***Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

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.\*

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

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

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.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r.).

\* 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).

|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy |

**Załącznik nr 4 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy**  |
| 1 | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy (należy podać część zamówienia, nazwę zakresu oraz wartość % powierzenia zakresu wykonania zamówienia ) |
| - część zamówienia:- nazwa zakresu:- wartość %powierzenia wykonania zamówienia: |
| Nazwa (firma) podwykonawcy |
|   |
| 2 |  |
|  |
|  |
|  |

**Uwaga:** w przypadku wykonywania całego przedmiotu zamówienia siłami własnymi Wykonawca jest zobowiązany zamieścić niniejszy załącznik do oferty i opatrzyć go adnotacją **„NIE DOTYCZY”.**

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

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne

**Część 1: WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH\* W CIĄGU 3 LAT\*\* USŁUG**

Firma/nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy: ...............................................................................

Siedziba/miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy: ...…………….............................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Warunek udziału** | **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego oraz przedmiot usługi** | **Wykonywanie usługi**  | **Termin realizacji usługi** | **Numer dokumentu potwierdzającego, ze usługa została wykonana należycie** |
| **Bieżąca obsługa prawna** |
| ***a)*** | *1* |  | *Nie dotyczy* | *TAK/NIE\* – nieprzerwanie 18 miesięcy* |  |
| *2* |  | *Nie dotyczy* | *TAK/NIE \* – co najmniej 12 miesięcy* |  |
| **Usługa pomocy prawnej w zakresie przygotowania lub prowadzenia postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na rzecz jednostek samorządu terytorialnego** |
| ***b)*** | *1* |  | *TAK/NIE\* – czy usługa wykonywana była na rzecz JST* |  |  |
| **Usługa pomocy prawnej, w co najmniej 1 postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, które prowadził jako pełnomocnik Zamawiającego działający w trybie art. 15 ustawy Prawo zamówień publicznych dla jednostki samorządu terytorialnego lub jednostki utworzonej przez organ samorządu terytorialnego** |
| ***c)*** | *1* |  | *TAK/NIE\* czy usługa wykonywana była na rzecz JST* |  |  |
| **Usługa polegająca na zastępstwie Zamawiającego przed Krajową Izbą Odwoławczą, w co najmniej 3 postępowaniach odwoławczych dla JST, wszystkie zakończone wynikiem zgodnym z oczekiwaniem Zamawiającego** |
| **Warunek udziału** | **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego oraz przedmiot usługi** | **Wykonywanie usługi** | **Wynik/Sygn. (oddalenie/odrzucenie)**  | **Referencje**  |
| ***d)*** | *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |

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

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*) w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, niepotrzebne skreślić

\*\*)jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie

Załącznik nr 5A do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne

**Część 1: WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH\* W CIĄGU 3 LAT\*\* USŁUG spełniających wymagane doświadczenie – do oceny ofert (kryterium 2)**

**UWAGA: wykaz wykonanych lub wykonywanych usług wraz z przedłożonymi referencjami nie podlegają uzupełnieniu.**

Firma/nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy: ................................................................................

Siedziba/miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy: ...……………................................................

|  |
| --- |
| **Doświadczenie Wykonawcy w prowadzeniu postępowań o udzielenie zamówienia publicznego jako pełnomocnik Zamawiającego działający na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy Pzp** |
| ***Pa)*** | ***Przedmiot usługi***  | ***Nazwa i adres Zamawiającego*** | ***Termin realizacji*** | ***Referencja*** |
|  |  |  |  |
| **Doświadczenie Wykonawcy w reprezentowaniu Zamawiającego przed Krajową Izbą Odwoławczą, wszystkie zakończone wynikiem zgodnym z oczekiwaniem Zamawiającego** |
| ***Pb)*** | *Przedmiot usługi* | *Nazwa i adres Zamawiającego* | *Termin realizacji*  | *Wygrana/przegrana* | *Sygn. KIO* |
|  |  |  |  |  |
| **Doświadczenie Wykonawcy w reprezentowaniu Zamawiającego przed Sądem Okręgowym w sprawie ze skargi na wyrok Krajowej Izby Odwoławczej** |
| ***Pc)*** | *Przedmiot usługi*  | *Nazwa i adres Zamawiającego*  | *Termin realizacji* | *Wygrana/przegrana* | *Sygn. SO* |
|  |  |  |  |  |
| **Doświadczenie Wykonawcy w świadczeniu usług pomocy prawnej na rzecz jednostek samorządu terytorialnego w zakresie zamówień publicznych** |
| ***Pd)*** | *Przedmiot usługi* | *Nazwa i adres Zamawiającego* | *Termin realizacji* | *Referencje* |
|  |  |  |  |

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

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*) w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, niepotrzebne skreślić

\*\*)jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie

Załącznik nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne

**Część 2: WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH\* W CIĄGU 3 LAT\*\* USŁUG**

Firma/nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy: ................................................................................

Siedziba/miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy: ...……………................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Zamawiającego****oraz przedmiot usługi** | **Termin realizacji zamówienia****[od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr]** | **Numer dokumentu potwierdzającego, iż usługa została wykonana należycie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*) w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych,

\*\*)jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie

Załącznik nr 7 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne

**Część 1 : WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Firma/nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy: ................................................................................

Siedziba/miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy: ...……………...............................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko (funkcja)** | **staż pracy** | **Nr wpisu na listę Okręgowej Rady Adwokackiej lub Okręgowej Izby Radców Prawnych**  | **Opis wymaganego doświadczenia/uprawnień /wykształcenia****[PODAĆ i OPISAĆ]** | **Sygn, KIO dot, reprezentacji****PODAĆ]** | **Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami** **[np. umowa o pracę]** |
| 1. | Koordynator Zespołu |  | Nie dotyczy |  |  |  |
| 2. | Radca Prawny/Adwokat wiodący (1 osoba) |  |  |  |  |  |
| 5. | Pozostali prawnicy ( 3 osoby) |  | Nie dotyczy |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, o ile przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

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

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 7A do SIWZ

**Część 2 : WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Firma/nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy: ................................................................................

Siedziba/miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy: ...……………...........................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i** **imię** | **Wykształcenie / kwalifikacje zawodowe / doświadczenie** | **Proponowana rola w realizacji zamówienia** | **Doświadczenie** | **Numer zaświadczenia z właściwej Okręgowej Rady Adwokackiej lub Okręgowej Izby Radców Prawnych** | **Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami** **[np. umowa o pracę]** |
| **Lata (prosimy podać ilość pełnych lat doświadczenia w przedmiocie świadczenia pomocy prawnej w zakresie planowania przestrzennego**  | **Opis doświadczenia [opisać]** |
|  |  | Osoba pełniąca dyżur w Urzędzie Miasta i Gminy |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, o ile przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

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

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)