**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:

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:

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.: „ 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)*

**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. : „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)*

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

 **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/sygn. Wyroku z dnia** | **Numer dokumentu potwierdzającego, ze usługa została wykonana należycie** |
| **Bieżąca obsługa prawna w zakresie gospodarki przestrzennej** |
| ***a)*** | *1* |  | *Nie dotyczy* | *TAK/NIE\* – nieprzerwanie 24 miesiące* |  |
| *2* |  | *Nie dotyczy* | *TAK/NIE\*- co najmniej 12 miesięcy na rzecz jednostki samorządu terytorialnego* |  |
| *3* |  | *Nie dotyczy* | *TAK/NIE\*- co najmniej 12 miesięcy na rzecz jednostki samorządu terytorialnego* |  |
| **Reprezentowanie Zamawiającego w sprawach sądowo-administracyjnych dotyczących posadowienia reklam - ze skutkiem pozytywnym dla Zamawiającego** |
| ***b)*** | *1* |  | *TAK/NIE\* - czy ze skutkiem pozytywnym dla Zamawiającego*  |  |  |
|  | *2* |  | *TAK/NIE\* - czy ze skutkiem pozytywnym dla Zamawiającego* |  |  |
| **Reprezentowanie Zamawiającego w sprawach sądowo-administracyjnych dotyczących lokalizacji celu publicznego – ze skutkiem pozytywnym dla Zamawiającego**  |
| ***c)*** | *1* |  | *TAK/NIE\* – czy ze skutkiem pozytywnym dla Zamawiającego* |  |  |
| **Pomoc prawna na rzecz Zamawiającego w toku postepowania w przedmiocie wyceny nieruchomości** |
| ***d)*** | *1* |  |  |  |  |
| **Przygotowywanie oraz ocena formalno-prawna uchwał na rzecz organów kolegialnych oraz udział w posiedzeniach organów stanowiących Zamawiającego** |
| ***e)*** | *1* |  | *TAK/NIE\**  | *Nie dotyczy* |  |
| **Przygotowanie i reprezentacja przed sądem Zamawiającego w przedmiocie podziału/łączenia nieruchomości** |
| ***f)*** | *1* |  | *TAK/NIE\** |  |  |

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

(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

 **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 reprezentowaniu Zamawiającego w sprawach sądowo-administracyjnych dotyczących lokalizacji celu publicznego, która miała miejsce w okresie ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert** |
| ***Pa)*** | ***Przedmiot usługi***  | ***Nazwa i adres Zamawiającego*** | ***Termin realizacji*** | ***Sygn. wyroku*** |
|  |  |  |  |
| **Doświadczenie Wykonawcy w reprezentowaniu Zamawiającego przed Sądem w przedmiocie podziału/łączenia nieruchomości, wszystkie zakończone wynikiem zgodnym z oczekiwaniem Zamawiającego, która miała miejsce w okresie ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert** |
| ***Pb)*** | *Przedmiot usługi* | *Nazwa i adres Zamawiającego* | *Termin realizacji*  | *Wygrana/przegrana* | *Sygn. wyroku* |
|  |  |  |  |  |

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

(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 7 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne

**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]** | **Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami** **[np. umowa o pracę]** |
| 1. | Koordynator Zespołu |  |  |  |  |
| 2. | Radca Prawny/Adwokat pełniący dyżur w siedzibie Zamawiającego (1 osoba) |  |  |  |  |
| 5. | Pozostali prawnicy ( 2 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)