**Załącznik nr 1 do SWZ wzór Formularza Ofertowego**

**Formularz Ofertowy**

**ZP-3-TP-ORPEG/PCN/R/2021**

Ja(my) niżej podpisany(-i) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie prowadzone w trybie podstawowym na **„Zapewnienie noclegu, wyżywienia i sal dydaktycznych podczas kursu dla repatriantów i członków ich rodzin prowadzonego w formie obozu stacjonarnego przez Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą*”***, zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia i projektowanych postanowieniach umowy wraz z załącznikami, oferuję(-emy) realizację przedmiotu zamówienia:

**wynajem hotelu:**

**Grupa Wrocław 1**

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(*należy podać nazwę, dokładny adres)*

**Grupa Wrocław 2**

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(*należy podać nazwę, dokładny adres)*

**Grupa Wrocław 1 za cenę:**

**Tabela 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oferowany Przedmiot** | **Jednostka** | **Liczba jednostek** | **Cena****jednostkowa netto zł** | **Cena netto****zł.** | **Podatek VAT** | **Cena brutto****zł** |
| % | zł |
| a | b | c | d | e | f = d x e | g | h = f x g % | i = f +h |
| 1. | Sala dla dorosłych minimum 35 osób siedzących (zgodna z OPZ) | dzień | 8  |  |  |  |  |  |
| 2. | Sala dla dorosłych na maksimum 10 osób (zgodna z OPZ) | dzień | 21(3 sale dla 10 osób)  |  |  |  |  |  |
| 3. | Sala dla dzieci na maksimum 10 osób (zgodna z OPZ) | dzień | 7(1 sala dla 10 osób) |  |  |  |  |  |
| 4. | Sala dla młodzieży na maksimum 10 osób (zgodna z OPZ) | dzień | 7(1 sala dla 10 osób) |  |  |  |  |  |
| 5. | pokój jednoosobowy lub dwuosobowy do pojedynczego wykorzystania | Doba hotelowa za pokój |  56(8 noclegów x 7 pokoi) |  |  |  |  |  |
| 6. | pokoje dwuosobowe lub trzyosobowe do podwójnego wykorzystania | Doba hotelowa za pokój | 80(8 noclegów x 10 pokoi) |  |  |  |  |  |
| 7. | pokoje trzyosobowe lub czteroosobowe do potrójnego wykorzystania lub dwuosobowe z możliwością dostawki | Doba hotelowa za pokój | 32(8 noclegów x 4 pokoi) |  |  |  |  |  |
| 8. | Śniadanie | sztuka | 320(8 x śniadanie dla 40 osób) |  |  |  |  |  |
| 9. | Obiad (z wyjątkiem pierwszego dnia pobytu) | sztuka | 280(7 x obiad dla 40 osób) |  |  |  |  |  |
| 10. | Obiadokolacja w pierwszym dniu pobytu | sztuka | 40(1 x obiadokolacja dla 40 osób) |  |  |  |  |  |
| 11. | Kolacja A | sztuka | 40(1 x kolacja A dla 40 osób) |  |  |  |  |  |
| 12. | Kolacja B | sztuka | 240(6 x kolacja B dla 40 osób) |  |  |  |  |  |
| 13. | Całodzienny serwis kawowy dla wszystkich uczestników szkolenia | Cena jednostkowa za serwis jednodniowy dla jednej osoby | 320 |  |  |  |  |  |
| 14. | Usługa ksero | Jednostkowy koszt ceny wydruku A4 | 80 |  |  |  |  |  |
|  | ŁĄCZNIE suma 1-14  | X | X | X |  | X |  |  |

**Dla celów oszacowania maksymalnej kwoty za realizacje przedmiotu zamówienia oraz możliwości porówna cen Zamawiający przyjmuje liczby i rodzaje pokoi zgodnie z poniższą tabelą. Zamawiający zapłaci za faktycznie wykonaną usługę jednak nie mniej niż to określił załączniku nr 1 do umowy, której projektowane postanowienia stanową załącznik nr 8 do SWZ. Szacunkowa liczba posiłków została przyjęta w oparciu o maksymalna przewidywana liczbę uczestników. Liczba pokoi w podziale na poszczególne ich rodzaj (podział pod względem liczby miejsc sypialnych w pokoju) podana została szacunkowo dla maksymalnej liczby uczestników i może ulec zmianie zarówno pod względem liczby osób korzystających z noclegu jak i rodzajów pokoi. Cena pokoju dwuosobowego pozostaje niezmienna niezależnie od tego czy będą w nim spały dwie czy trzy osoby ( w tym jedna na dostawce). Zamawiający zapłaci wykonawcy wyłącznie za faktycznie wykonane usługi zgodnie z liczbą uczestników biorących udział w obozie.**

**Grupa Wrocław 2 za cenę:**

**Tabela 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oferowany Przedmiot | Jednostka | Liczba jednostek | Cenajednostkowa netto zł | Cena nettozł | Podatek VAT | Cena bruttozł |
| % | zł |
| a | b | c | d | e | f = d x e | g | h = f x g % | i = f +h |
| 1. | Sala dla dorosłych minimum 25 osób osób siedzących (zgodna z OPZ) | Dzień | 8 |  |  |  |  |  |
| 2. | Sala dla dorosłych na maksimum 10 osób (zgodna z OPZ) | Dzień | 40(4 sale dla 10 osób) |  |  |  |  |  |
| 3. | Sala dla dzieci na maksimum 10 osób (zgodna z OPZ) | Dzień | 7(1 sala dla 10 osób) |  |  |  |  |  |
| 4. | pokój jednoosobowy lub dwuosobowy do pojedynczego wykorzystania | Doba hotelowa za pokój | 64(8 noclegów x 8 pokoi) |  |  |  |  |  |
| 5. | pokoje dwuosobowe lub trzyosobowe do podwójnego wykorzystania | Doba hotelowa za pokój | 88(8 noclegów x 11 pokoi) |  |  |  |  |  |
| 6. | pokoje trzyosobowe lub czteroosobowe do potrójnego wykorzystania lub dwuosobowe z możliwością dostawki | Doba hotelowa za pokój | 24(8 noclegów x 3 pokoi) |  |  |  |  |  |
| 7. | Śniadanie | sztuka | 320(8 x śniadanie dla 40 osób) |  |  |  |  |  |
| 8. | Obiad (z wyjątkiem pierwszego dnia pobytu) | sztuka | 280(7 x obiad dla 40 osób) |  |  |  |  |  |
| 9. | Obiadokolacja w pierwszym dniu pobytu | sztuka | 40(1 x obiadokolacja dla 40 osób) |  |  |  |  |  |
| 10. | Kolacja A | sztuka | 40(1 x kolacja A dla 40 osób) |  |  |  |  |  |
| 11. | Kolacja B | sztuka | 240(6 x kolacja B dla 40 osób) |  |  |  |  |  |
| 12. | Całodzienny serwis kawowy dla wszystkich uczestników szkolenia | Cena jednostkowa za serwis jednodniowy dla jednej osoby | 280(7x dla 40 osób) |  |  |  |  |  |
| 13. | Usługa ksero | Jednostkowy koszt ceny wydruku A4 | 80 |  |  |  |  |  |
|  | ŁĄCZNIE suma 1-13 | X | X | X |  | X |  |  |

**Dla celów oszacowania maksymalnej kwoty za realizacje przedmiotu zamówienia oraz możliwości porówna cen Zamawiający przyjmuje liczby i rodzaje pokoi zgodnie z poniższą tabelą. Zamawiający zapłaci za faktycznie wykonaną usługę jednak nie mniej niż to określił załączniku nr 1 do umowy, której projektowane postanowienia stanową załącznik nr 8 do SWZ. Szacunkowa liczba posiłków została przyjęta w oparciu o maksymalna przewidywana liczbę uczestników. Liczba pokoi w  podziale na poszczególne ich rodzaj (podział pod względem liczby miejsc sypialnych w pokoju) podana została szacunkowo dla maksymalnej liczby uczestników i może ulec zmianie zarówno pod względem liczby osób korzystających z noclegu jak i  rodzajów pokoi. Cena pokoju dwuosobowego pozostaje niezmienna niezależnie od tego czy będą w nim spały dwie czy trzy osoby ( w tym jedna na dostawce). Zamawiający zapłaci wykonawcy wyłącznie za faktycznie wykonane usługi zgodnie z liczbą uczestników biorących udział w obozie.****Tabela 3 (suma Tabeli 1 i Tabeli 2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Przedmiot** | **Cena ofertowa netto zł** | **Cena ofertowa brutto zł** |
| **1** | **Suma pozycji 1-14 tabeli 1** |  |  |
| **2** | **Suma pozycji 1-13 tabeli 2** |  |  |
| **Cena ofertowa (suma poz 1 i 2)** |  |  |

 |  |
| **Słownie zł cena ofertowa brutto:** |  |

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym z projektowanymi postanowieniami umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na do terminu określonego w SWZ.
4. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części zamówienia (należy podać zakres prac oraz nazwę Podwykonawcy jeśli jest już znany):
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*

\* *w* przypadku *niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że powyższy punkt Formularza Ofertowego należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia.*

*Zamawiający przypomina, że powyższy punkt Formularza Ofertowego należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze treść art. 118 ust. 2 ustawy cyt.:*

*„W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.”*

*Udział podmiotu trzeciego w realizacji zamówienia w odniesieniu do warunków winien mieć charakter podwykonawstwa, w związku z czym wypełnieniu podlega pkt 8 Formularza Ofertowego.*

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………
Dane kontaktowe: imię i nazwisko ……………………………………………………………, nr tel. ……………………………………………….., adres e-mail: ……………………………………………………..
2. Dokumenty wymienione od strony ……… do strony ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***UWAGA****:*

*Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

1. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO)\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

*\* 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 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).*

*\*\* 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 ma obowiązku składać (w takim przypadku Wykonawca może usunąć treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie, itp.).*

1. Jednocześnie zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty:\*
	* 1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
		2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku, stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)*

\*) Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego: *„należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług”* – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

*Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).*

***Załącznik nr 2 do SWZ – wzór Oświadczenia***

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………******…………………………………………………………………………******[Firma i adres Wykonawcy]*** |

1. **Oświadczenie własne\***

**Złożone w prowadzonym przez Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Zapewnienie noclegu, wyżywienia i sal dydaktycznych podczas kursu dla repatriantów i członków ich rodzin prowadzonego w formie obozu stacjonarnego przez Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą”, pod nr ref.: ZP-3-TP-ORPEG/PCN/R/2021**

1. **Wykonawca jest1:**
	1. Mikroprzedsiębiorstwem: tak/nie**\*\***
	2. Małym przedsiębiorstwem: tak/nie\***\***
	3. Średnim przedsiębiorstwem: tak/nie\***\***

**Uwaga 1**

Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o  udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

***\*\*niepotrzebne skreślić.***

1. **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej: „ustawa”)**
2. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
	1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy.
	2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.
	3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. *(wypełnić o ile dotyczy*) ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………… (*wypełnić o ile dotyczy*).
3. **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.

UWAGA

\*\* Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem własnym, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu

**Załącznik nr 3 do SWZ – wzór Oświadczenia dotyczącego spełniania warunków udziału w postępowaniu**

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………******…………………………………………………………………………******[Firma i adres Wykonawcy]*** |

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1
z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej: „ustawa”)**

**ZP-3-TP-ORPEG/PCN/R/2021**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Zapewnienie noclegu, wyżywienia i sal dydaktycznych podczas kursu dla repatriantów i członków ich rodzin prowadzonego w formie obozu stacjonarnego przez Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą”***,* oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale III SWZ.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*\***:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale III pkt 1.2 SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów**\***:

1. …………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*), w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu);*
2. …………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*), w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**Uwaga:**

***\*****Wymienić wszystkie inne podmioty i dla każdego odrębnie wymienić zasoby, które udostępnia on wykonawcy.*

*\*\* Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz
z oświadczeniem własnym, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.*

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

**Załącznik nr 4 do SWZ wzór Oświadczenia o potwierdzeniu braku podstaw wykluczenia**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie o potwierdzeniu braku podstaw wykluczenia**

**ZP-3-TP-ORPEG/PCN/R/2021**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Zapewnienie noclegu, wyżywienia i sal dydaktycznych podczas kursu dla repatriantów i członków ich rodzin prowadzonego w formie obozu stacjonarnego przez Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą”** oświadczam(-y), że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia aktualne pozostają informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy tj. nie podlegam(-y) wykluczeniu na podstawie:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

**\*** UWAGA: niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 5 do SWZ wzór Oświadczenia o przynależności**

**lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**ZP-3-TP-ORPEG/PCN/R/2021**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **Zapewnienie noclegu, wyżywienia i sal dydaktycznych podczas kursu dla repatriantów i członków ich rodzin prowadzonego w formie obozu stacjonarnego przez Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą”**

1. Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj.: Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 ze zm.) **z żadnym z wykonawców, którzy złożyli odrębną ofertę****\*\* w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego\***.**
2. Oświadczamy, że należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o  ochronie konkurencji i konsumentów (tj.: Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 ze zm.) **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę\*\* w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego\***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jednocześnie na potwierdzenie, że nasza oferta\* została przygotowana niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej składam następujące informacje i/lub dokumenty:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGI:**

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 6 do SWZ wzór Oświadczenia o braku podstaw wykluczenia**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

*(dotyczy podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**ZP-3-TP-ORPEG/PCN/R/2021**

Działając w imieniu Konsorcjum firm w składzie …………………………………………..przystępując do udziału w  postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Zapewnienie noclegu, wyżywienia i sal dydaktycznych podczas kursu dla repatriantów i członków ich rodzin prowadzonego w formie obozu stacjonarnego przez Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą”** oświadczam(-y), że wyszczególnione poniżej dostawy/usługi zostaną zrealizowane przez następujących członków Konsorcjum:

* 1. Wykonawca ………………………………. (nazwa i adres) wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:
		1. …………………………………………………………..
		2. …………………………………………………………...
		3. ………………………………………………………..
	2. Wykonawca ………………………………. (nazwa i adres) wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:
		1. …………………………………………………………..
		2. …………………………………………………………...
		3. ………………………………………………………..
	3. Wykonawca ………………………………. (nazwa i adres) wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:
		+ - 1. …………………………………………………………..
				2. …………………………………………………………...
				3. …….……………………………………………………..

**\*** UWAGA: niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 7 do SWZ wzór Oświadczenia – Wykaz usług**

*[warunek udziału w postępowaniu]*

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie – Wykaz usług**

**ZP-3-TP-ORPEG/PCN/R/2021**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Zapewnienie noclegu, wyżywienia i sal dydaktycznych podczas kursu dla repatriantów i członków ich rodzin prowadzonego w formie obozu stacjonarnego przez Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą”,** składamy wykaz usług wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale III pkt 1.2.1 SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych/wykonywanych usług (wg warunku udziału w postępowaniu w Rozdział III pkt 1.2.1 SWZ) | Wartość brutto usługi \*\*w zł(w przypadku gdy zakres usługi jest szerszy, należy podać wyłącznie wartość usługi odpowiadającej treści warunku udziału w postępowaniu w badanym zakresie) | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę*(nazwa i adres)* | Daty wykonania | Dowody | Informacje uzupełniające |
| Oddd-mm-rrrr | Dodd-mm-rrrr | Zasoby innego podmiotu | Nazwa innego podmiotu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | *9* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*\***W przypadku, gdy wymagane prace są częścią większych zamówień dotyczących szerszego zakresu prac, należy bezwzględnie podać tylko budżet dotyczący prac wskazanych w warunku udziału *w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale III SWZ* i tylko te prace należy wymienić.

*Uwaga do kol.7:*

1. *Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:*
	1. *referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane należycie,*
	2. *oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o którym mowa wyżej w pkt 1.1;*
2. *Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że usługi zostały wykonane wykonywane należycie (podać numer strony w ofercie);*

*Uwaga do kol.8:*

1. *Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału;*
2. *Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, opisanego w Rozdziale III pkt 1.2.1. SWZ, Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art.118 ustawy. W tym celu Wykonawca składa dokumenty i oświadczenia zgodnie z* zasadami *określonymi w Rozdziale IV.4. SWZ.*

Załącznik nr 9 do SWZ

***Protokół z wizyty referencyjnej dla zamówienia ZP-3-TP-ORPEG/PCN/R/2021***

***………………………………………………………………………………………………***

 ***(Nazwa i adres hotelu/ośrodka\*)***

***……………………………………………………………………………………………………………………………..***

***(Nazwa Wykonawcy oferującego dany hotel/ośrodek\*)***

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Ośrodek spełnia/nie spełnia\* wymagania określone przez Zamawiającego.**

**UWAGI:**

………………………………………………………………………………………………….

Podpisy członków komisji:

……………………………………… data ………………………… 2021 r.

……………………………………… data ……………………………… 2021 r.

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy obecnego w trakcie wizyty referencyjnej potwierdzający zgodność ankiety ze stanem faktycznym*

 *…………………………………………………*

*\*)niepotrzebne skreślić*