Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy(1)** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr regon** | **Telefon** | **Faks** | **E-mail** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr NIP** | **KRS** |
|  |  |

- dane (telefon, faks, e-mail) podaję dobrowolnie w celu usprawnienia kontaktu z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania

Oferujemy realizację części I zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część I – Obsługa zajęć pn. Zaburzenia więzi i przywiązania – Grupa II- w ramach projektu „Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej”:***

1. Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

Oferujemy realizację części II zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część II – Obsługa zajęć pn. Terapia Skoncentrowana na Rozwiązaniach – warsztat pracy z osobą/rodziną w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł I:***

1. Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

Oferujemy realizację części III zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część III – Obsługa zajęć pn. Terapia Skoncentrowana na Rozwiązaniach – warsztat pracy z osobą/rodziną w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł II:***

1. Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

Oferujemy realizację części IV zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część IV – Obsługa zajęć pn. Empowerment w praktyce w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł I: 26-28 września 2022 roku:***

1. Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

Oferujemy realizację części V zamówienia za cenę obliczoną w „Formularzu Cenowym” stanowiącym załącznik do naszej oferty:

***Część V – Obsługa zajęć pn. Empowerment w praktyce w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł II:***

1. Cena oferty brutto (łącznie)……………………………………...………zł (słownie zł …………….. ……………………..……………..………………..………...)
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w ………………………………………przy ulicy …………………………… w miejscowości ……………… kod pocztowy ………………………..

Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) 2:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

**Numer rachunku bankowego, o którym mowa we wzorze umowy (patrz: załącznik nr 5, § 4 ust. 3):**

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

*Wykonawca* oświadcza, że dla ww. rachunku ***jest / nie jest\**** prowadzony rachunek VAT o którym mowa w art. 62a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 2439 ze zm.).

**\* niewłaściwe skreślić**

**Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* zaproponowany hotel/hotele posiada/ją kategoryzację minimum trzech gwiazdek oraz posiada/ją decyzję Marszałka Województwa Śląskiego w sprawie zaszeregowania obiektu i nadania kategorii – minimum trzech gwiazdek;
* zaproponowany hotel/hotele jest/są przystosowany/e do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
* Oświadczam/y, że ja/my (imię i nazwisko) ……………………………………………………….………………….. niżej podpisany/i jestem/śmy upoważniony/eni do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie: …………………………...............................……………………………………………………
* Oświadczam, że wypełniłem 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).*

*(\*\*) 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).*

**Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znane)** |
|  |  |
|  |  |

Oferta została złożona na …..… zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).

1 W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

2 Dotyczy tylko i wyłącznie podmiotów, które prowadzą działalność gospodarczą w myśl ustawy
o swobodzie działalności gospodarczej.

Zaznaczyć rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno):

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 przedsiębiorstwo: 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.

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część I – Obsługa zajęć pn. Zaburzenia więzi i przywiązania – Grupa II- w ramach projektu „Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny
i pieczy zastępczej”:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %**  | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 63 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 63 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 84 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 63 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 147 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część II – Obsługa zajęć pn. Terapia Skoncentrowana na Rozwiązaniach – warsztat pracy z osobą/rodziną w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”* *- Moduł I:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %**  | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 42 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 42 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 63 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 42 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 105 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część III – Obsługa zajęć pn. Terapia Skoncentrowana na Rozwiązaniach – warsztat pracy z osobą/rodziną w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”* *- Moduł II:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %**  | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 42 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 42 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 63 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 42 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 105 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część IV – Obsługa zajęć pn. Empowerment w praktyce w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł I:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %**  | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 42 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 42 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 63 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 42 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 105 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ CENOWY**

***Część V – Obsługa zajęć pn. Empowerment w praktyce w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł II:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **VAT %**  | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Wartość brutto zł (kol. 4 x kol. 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Cena noclegu 1 osoby | nocleg | 42 |  |  |  |
| 2 | Śniadanie | sztuk | 42 |  |  |  |
| 3 | Obiad | sztuk | 63 |  |  |  |
| 4 | Kolacja | sztuk | 42 |  |  |  |
| 5 | Przerwa kawowa | sztuk | 105 |  |  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** |  |

**UWAGA! Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania kosztu udostępnienia zaplecza szkoleniowego (1 sali szkoleniowej do przeprowadzenia zajęć wraz ze sprzętem we wszystkie dni zajęć) w cenie oferty.**

Załącznik nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

ul. Modelarska 10, 40-142 Katowice

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług hotelarsko-gastronomicznych podczas zajęć organizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego w ramach projektów** **pn. *Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej* oraz *Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin*,** prowadzonego przez Regionalny Ośrodek Polityki społecznej Województwa Śląskiego*,* oświadczam, co następuje:

1. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 108 ust. 1 pkt 1-6, tj.:

„Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę:

1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie lub w art.54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych,

d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 roku poz. 1745),

g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

– lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;

3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

- oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust 1 pkt 1-6

- oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):…………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………………………

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

ul. Modelarska 10, 40-142 Katowice

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług hotelarsko-gastronomicznych podczas zajęć organizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego w ramach projektów** **pn. *Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej* oraz *Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin*,** prowadzonego przez Regionalny Ośrodek Polityki społecznej Województwa Śląskiego*,* oświadczam,:

**że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania** określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835) .

*Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:*

1. *wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;*
2. *wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;*
3. *wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Oświadczenie** **Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego wynika, które usługi wykonują poszczególni wykonawcy**

Oświadczamy, że poszczególni wykonawcy wykonują następujące usługi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca** | **Rodzaj wykonanej usługi** |
| Nazwa Wykonawcy 1 |  |
| Nazwa Wykonawcy 2 |  |
| Nazwa Wykonawcy … |  |

**UWAGA !!!Należy złożyć tylko jeżeli dotyczy**

Załącznik nr 6 do SWZ

**WZÓR – DOTYCZY CZĘŚCI I – V ZAMÓWIENIA**

**UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG**

nr

zawarta w dniu 2022 roku w Katowicach

pomiędzy:

Województwem Śląskim

Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

z siedzibą w Katowicach (40-142), przy ulicy Modelarskiej 10

NIP: 9542770064

reprezentowanym przez:

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………. |

zwanym w treści umowy *Zamawiającym*

a

…………………………………………………………………………..

reprezentowaną przez:

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………... |  |

zwaną w treści umowy *Wykonawcą*

o następującej treści:

**§ 1**

1. *Zamawiający* zleca, a *Wykonawca* przyjmuje do wykonania:
2. ***\*Część I –*** Obsługę zajęć ***pn. Zaburzenia więzi i przywiązania – Grupa II- w ramach projektu „Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej***”, które odbędą się ***od 27 do 30 czerwca 2022 roku*** (przewiduje się około 21 uczestników).
3. ***\*Część II –*** Obsługę zajęć ***pn. Terapia Skoncentrowana na Rozwiązaniach – warsztat pracy z osobą/rodziną w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”*** ***- Moduł I,*** które odbędą się ***od 26 do 28 września 2022 roku*** (przewiduje się około 21 uczestników).
4. ***\*Część III –*** Obsługę zajęć ***pn. Terapia Skoncentrowana na Rozwiązaniach – warsztat pracy z osobą/rodziną w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł II,*** które odbędą się ***od 17 do 19 października 2022 roku*** (przewiduje się około 21 uczestników).
5. ***\*Część IV –*** Obsługę zajęć ***pn. Empowerment w praktyce w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” -*** ***Moduł I,*** które odbędą się ***od 26 do 28 września 2022 roku*** (przewiduje się około 21 uczestników).
6. ***\*Część V –*** Obsługę zajęć ***pn. Empowerment w praktyce w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł II,*** które odbędą się ***od 17 do 19 października 2022 roku*** (przewiduje się około 21 uczestników).
7. Świadczenie usługi polega na zapewnieniu noclegów, wyżywienia oraz udostępnieniu zaplecza szkoleniowego i sprzętu podczas zajęć w obiekcie o standardzie minimum 3 gwiazdek.
8. Zajęcia odbędą się w: ***\*Część ….. – Obsługa zajęć pn. …………….:*** ……………………… (dane adresowe obiektu). *Wykonawca* oświadcza, iż *wskazany w zdaniu poprzednim obiekt spełnia/ww. obiekty spełniają*\* wszystkie wymagania wyszczególnione w *Opisie Przedmiotu Zamówienia* (Rozdział III SWZ).
9. Przedmiot umowy określony w ust. 1 realizowany jest w ramach projektu pod nazwą: Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej/Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin\* współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**§ 2**

1. *Wykonawcy*, za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 umowy, przysługuje wynagrodzenie brutto (tj. cena netto + VAT) - wg faktycznej liczby uczestników.
2. Maksymalna kwota wynagrodzenia nie może przekroczyć kwoty …………… złotych brutto (słownie: ……………………………………………………………….………), w tym:
	1. ***\*Część I – Obsługa zajęć pn. Zaburzenia więzi i przywiązania – Grupa II- w ramach projektu „Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej”:***  ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
	2. ***\*Część II – Obsługa zajęć pn. Terapia Skoncentrowana na Rozwiązaniach – warsztat pracy z osobą/rodziną w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł I:*** ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
	3. ***\*Część III – Obsługa zajęć pn. Terapia Skoncentrowana na Rozwiązaniach – warsztat pracy z osobą/rodziną w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł II:*** ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
	4. ***\* Część IV – Obsługa zajęć pn. Empowerment w praktyce w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł I:*** ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
	5. ***\*Część V – Obsługa zajęć pn. Empowerment w praktyce w ramach projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” - Moduł II:***  ………….. zł brutto (słownie: ………………………… …/100),
3. Na cenę pobytu (trzydniowego/czterodniowego)\* składają się następujące elementy:
	1. cena jednostkowa noclegu jednej osoby - …….. zł brutto x liczba noclegów – ………… w trakcie pobytu,
	2. cena jednostkowa jednego śniadania - …….. zł brutto x liczba śniadań – ………… podczas pobytu,
	3. cena jednostkowa jednego obiadu - …….. zł brutto x liczba obiadów – ………… podczas pobytu,
	4. cena jednostkowa jednej kolacji - …… zł brutto x liczba kolacji – ………… podczas pobytu,
	5. cena jednostkowa jednej przerwy kawowej - ……. zł brutto x liczba przerw kawowych – ………… podczas pobytu.

**§ 3**

*Wykonawcy* przysługuje wynagrodzenie za rzeczywistą realizację usługi. Podstawą zapłaty przez *Zamawiającego* wynagrodzeń będzie przedstawienie przez *Wykonawcę*, po zrealizowaniu pobytów składających się na przedmiot umowy, prawidłowo wystawionych faktur VAT wraz ze specyfikacjami określającymi faktyczną liczbę uczestników w poszczególnych dniach zajęć. *Wykonawca* prawidłowo wystawi i dostarczy fakturę VAT za każdy pobyt najpóźniej w terminie do 10 dni kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji usługi.

Wynagrodzenia będą wypłacone *Wykonawcy* w terminie do 30 dni od otrzymania przez *Zamawiającego* prawidłowo wystawionych faktur/rachunków przelewem na następujący rachunek: ……………………...

W przypadku zmiany rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 2, *Wykonawca* zobligowany jest niezwłocznie do przesłania do *Zamawiającego* informacji podpisanej przez umocowane do reprezentacji osoby, z podaniem nowego numeru rachunku wraz z oświadczeniem o którym mowa w ustępie 4.

*Wykonawca* oświadcza, że dla rachunku, o którym mowa w ust. 2 ***jest / nie jest\**** prowadzony rachunek VAT o którym mowa w art. 62a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2439, 2447 ze zm.).

W przypadku podania rachunku który nie obsługuje przelewów zgodnie z przepisem wykazanym w ust. 4, pomimo istnienia takiego obowiązku lub w przypadku braku możliwości realizacji płatności zgodnie z powołanymi przepisami, Zamawiający jest uprawniony do wstrzymania się z płatnością do czasu uzyskania możliwości dokonania płatności zgodnie z przepisami. To samo dotyczy sytuacji gdy wbrew obowiązkom faktura nie zawiera odpowiednich adnotacji.

W przypadku opóźnienia w przekazaniu środków *Zamawiającemu* przez Instytucję Zarządzającą/Pośredniczącą, *Zamawiający* zastrzega sobie możliwość dokonania płatności w terminie przekraczającym termin wskazany w ust. 2 bez odsetek za zwłokę i bez prawa żądania przez *Wykonawcę* jakiegokolwiek odszkodowania. Płatność wynagrodzenia *Wykonawcy* nastąpi niezwłocznie po otrzymaniu środków.

Faktura/rachunek musi być bezwzględnie wystawiony na:

Województwo Śląskie

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

ul. Modelarska 10

40-142 Katowice

NIP: 9542770064

**§ 4**

Umowę zawiera się w oparciu o zapisy art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.).

**§ 5**

Środki finansowe zostały zabezpieczone w budżecie Województwa Śląskiego na 2022 rok:
***\* (Część I)*** projekt pn. *Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej,* dział 853 – Pozostałe zadania w zakresie polityki społecznej, rozdział 85395 – Pozostała działalność: § 4307 i 4309 – Zakup usług pozostałych.

***\* (Część II-V)*** projekt pn.*Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin,* dział 853 – Pozostałe zadania w zakresie polityki społecznej, rozdział 85395 – Pozostała działalność: § 4307 i 4309 – Zakup usług pozostałych.

**§ 6**

1. W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy *Zamawiający* może obciążyć *Wykonawcę* karą umowną w wysokości do 40% maksymalnego wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 2 niniejszej umowy ***za każdą z części\*.***
2. *\*W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy Zamawiający może również wezwać Wykonawcę do zmiany sposobu realizacji umowy w określonym terminie.*
3. *\*W przypadku kiedy Wykonawca, w określonym terminie nie zmieni sposobu realizacji umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy. Prawo to Zamawiający może wykonać w terminie 14 dni od uzyskania informacji o braku zmiany sposobu realizacji umowy przez Wykonawcę o którym mowa w zdaniu poprzednim.*
4. *\*W przypadku odstąpienia od umowy na zasadzie określonej w ust. 3, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 30 % maksymalnego wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 2 niniejszej umowy.*
5. Kary umowne mogą być naliczane niezależnie od siebie, za każdy przypadek naruszenia Umowy odrębnie i podlegają sumowaniu, z zastrzeżeniem, że suma kar umownych nie może przekroczyć poziomu 40% maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 2 niniejszej umowy.
6. Strony zgodnie postanawiają, że kara umowna może zostać potrącona z wynagrodzenia *Wykonawcy*, o czym zostanie on poinformowany pisemnie, chyba że obowiązujące w tym zakresie przepisy stanowią inaczej.
7. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy *Wykonawcy* nie przysługuje wynagrodzenie, a ponadto *Zamawiający* może obciążyć *Wykonawcę* karą umowną naliczoną na zasadach określonych w ust. 1.
8. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody przewyższa wysokość zastrzeżonej kary umownej *Zamawiający* zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

**§ 7**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności pisemnej formy aneksu, zaakceptowanego przez strony, pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 ustawy Pzp, tj.:
	1. Zaistnienia omyłki pisarskiej,
	2. Zaistnienia siły wyższej (np. powódź, pożar, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, przerwy w dostawie energii elektrycznej, zagrożenia epidemiologiczne i inne zdarzenia) mającej wpływ na realizację umowy,
	3. Dopuszcza się możliwość zmiany terminu zajęć składających się na przedmiot umowy z następujących przyczyn:
		* jeżeli w wyniku przeprowadzonej rekrutacji do udziału w zajęciach nie zostanie zakwalifikowana przynajmniej 60% grupa uczestników spełniających kryteria stawiane na etapie procesu rekrutacji,
		* jeżeli ze względu na wypadek losowy nie będzie możliwe przeprowadzenie zajęć (w szczególności: choroba trenera, siła wyższa, stan epidemii lub zagrożenia epidemicznego, określone przepisami prawa nakazy bądź zakazy z tym związane),
		* wystąpienia innych zdarzeń mających wpływ na realizację umowy, w szczególności takich, które powstały niezależnie od działań samych stron, bądź których strony nie były w stanie przewidzieć.
	4. Dopuszcza się możliwość przeprowadzenia innych zajęć w wymiarze osobowym i czasowym tożsamym z planowanymi zajęciami,
	5. Nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia,
	6. Zmiany stawki podatku powstałej w odniesieniu do stawki ofertowej, niezależnie od przyczyny takiego zdarzenia, z zastrzeżeniem niezmienności wysokości dotychczasowego wynagrodzenia,
	7. Konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych dotyczących Programu Operacyjnego lub wytycznych i zaleceń Instytucji Pośredniczącej i /lub Zarządzającej,
	8. Zmiany oświadczeń Wykonawcy i sposobu płatności za realizację usługi związaną z zastosowaniem systemu podzielonej płatności (split payment),
3. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku, gdy istniejąca w kraju sytuacja epidemiczna bądź zagrożenia epidemicznego w szczególności w zakresie ustalonych obostrzeń, zakazów lub nakazów w ocenie *Zamawiającego* uniemożliwia należytą realizację niniejszej umowy. Prawo to *Zamawiający* może wykonać w terminie 30 dni od uzyskania informacji i podjęcia decyzji w tym zakresie. W przypadku o którym mowa powyżej *Wykonawca* oświadcza, że nie będzie z tego tytułu podnosił jakichkolwiek roszczeń wobec *Zamawiającego*, związanych z niezrealizowanym przedmiotem umowy. W tym przypadku *Wykonawca* może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zapisy umowy zostaną odpowiednio dostosowane.*

**§ 8**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sądy powszechne właściwe ze względu na miejsce siedziby *Zamawiającego.*
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Integralną częścią umowy są Specyfikacja Warunków Zamówienia (SWZ) wraz
z załącznikami oraz oferta *Wykonawcy* wraz z załącznikami.

|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY:  | WYKONAWCA: |
| .................................................. |  .................................................. |

Kontrasygnata finansowa:

Katowice, dnia

\*niepotrzebne skreślić