Załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni

ul. Grabowo 2, 81-265 Gdynia

 [www.mopsgdynia.pl](http://www.mopsgdynia.pl)

#### FORMULARZ OFERTOWY

złożony w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem jest prowadzenie sesji terapii indywidualnej z uwzględnieniem terapii traumy dla dzieci i młodzieży wywodzących się z rodzin zagrożonych przemocą i uzależnieniem od alkoholu wskazanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni.

**Dane Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie:**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców: …………………………………………………………………………………………………………………….…

Adres: ul. …………………………………………………..…….. kod i miejscowość ……………………………………………………..……………

województwo: ……………………………………………….…… tel. …………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………………………………………………………… Regon: …………………………………………………..…………………………

Adres strony internetowej: ………………………………………………………… adres e-mail: …………………………….……………………..

Wykonawca należy do sektora MŚP: TAK / NIE\*

Wykonawca jest: [ ]  mikroprzedsiębiorcą

 [ ]  małym przedsiębiorcą

 [ ]  średnim przedsiębiorcą

[ ]  jednoosobową działalnością gospodarczą

[ ]  osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej

[ ]  innym rodzajem\*

Adres do korespondencji, (jeżeli jest inny niż podany powyżej): ………………………………..…………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:

Imię i Nazwisko: .……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

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

**Cena oferty:**

1. Oferuję/-my\* realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w dokumentach zamówienia za cenę łączną w wysokości:

cena oferty brutto: …………………………..zł (słownie: ……………………………………….)

w tym …….% podatek VAT w wysokości: ………………………………..zł[[1]](#footnote-1)

cena oferty netto: ………………………….. zł (słownie: …………………………….………….)

1. Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z niżej wskazanymi cenami jednostkowymi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przewidywana liczba sesji świadczenia usługi | Cena jednostkowa brutto sesji świadczenia usługi  | Wartość brutto (PLN) |
| 92 |  |  |
| Wartość brutto ( cena brutto oferty) |  |

Wszystkie ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

1. **Wykaz osób** na potrzeby kryterium „dodatkowy personel”

|  |
| --- |
| **Doświadczenie personelu** |
| **Imię i Nazwisko** (wskazana osoba musi być tą sama osobą, którą Wykonawca wykaże w Wykazie Osób, stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ, składanym na wezwanie Zamawiającego, w sytuacji, o której mowa w Rozdziale 9 ust. 2 SWZ) | Doświadczenie osoby wskazanej przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowej usług, o której mowa w Rozdziale 6 ust. 1 pkt.1 tir. 3 SWZ:Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że dysponuje lub będzie dysponował, co najmniej jedną osobą spełniającą poniższe warunki:* posiadającą dyplom lekarza lub magistra: psychologii, pielęgniarstwa, pedagogiki lub resocjalizacji,
* ukończone szkolenie podyplomowe w zakresie psychotraumatologii, które kończy się uzyskaniem certyfikatu specjalisty psychotraumatologii,
* posiada minimum 4-letnie doświadczenie pracy w instytucji/organizacji pozarządowej prowadzącej działalność kliniczną w postaci psychoterapii dzieci i młodzieży, z uwzględnieniem psychoterapii traumy.

**Należy podać:*** miejsce nabycia doświadczenia,
* stanowisko,
* zakres wykonywanych obowiązków,
* okres zatrudnienia (m-c, rok rozpoczęcia oraz m-c, rok ewentualnego zakończenia)
 |
|  |  |

1. **Oświadczam/-my, że:**
	* 1. wskazana cena brutto obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia określonego przez Zamawiającego w SWZ oraz uwzględnia wszystkie wymagane koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia;
		2. akceptuje/-my\* warunki zamówienia wskazane w treści SWZ oraz w projekcie umowy;
		3. zapoznałem się/zapoznaliśmy się\* ze SWZ i nie wnoszę/ nie wnosimy\* do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyliśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
		4. jestem/jesteśmy\* związany/związani\* złożoną ofertą przez okres 30 dni, tj. do 08.03.2024 r. – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
		5. akceptuję/akceptujemy\* projekt umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SWZ i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
		6. w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
		7. zostałem/zostaliśmy\* poinformowany/poinformowani\*, że mogę/możemy\* wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania;
		8. zobowiązuje/-my się do realizacji przedmiotu zamówienia od dnia podpisania umowy przez okres 12 m-cy
		9. Świadczenie usług odbywać się będzie w gabinecie terapeutycznym (lokalu) znajdującym się na terenie Miasta Gdyni, zapewniającym intymność spotkania.
2. **Podwykonawcy** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)*

Oświadczam/Oświadczamy\*, że zamówienie zrealizuję/zrealizujemy\* sam/sami\* /przy udziale podwykonawców\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia powierzona podwykonawcom | Nazwa firmy podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni

ul. Grabowo 2, 81-265 Gdynia

 [www.mopsgdynia.pl](http://www.mopsgdynia.pl)

#### OŚWIADCZENIE Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy Pzp,

 **o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu**

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest prowadzenie sesji terapii indywidualnej z uwzględnieniem terapii traumy dla dzieci i młodzieży wywodzących się z rodzin zagrożonych przemocą i uzależnieniem od alkoholu wskazanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni.

**Wykonawca:**

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

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Oświadczam/-my\*, że wyżej wymieniony Wykonawca:

[ ]  nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

[ ]  nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 10 ustawy Pzp\*

[ ]  nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.).[[2]](#footnote-2)

Oświadczam/-my\*, że w stosunku do wyżej wymienionego Wykonawcy:

[ ]  zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.............. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 i/lub art. 109 ust. 1 pkt 10 ustawy Pzp i art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego).

Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. oraz art. 109 ust. 1 pkt. 10 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, które należy poniżej wymienić i opisać:

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

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

[ ]  oświadczam/ -my, że spełniam/-my warunki udziału w postepowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 ust. 1 SWZ

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia wspólnie z innym Wykonawcą\*\***

Oświadczam/-my\*, że wyżej wymieniony Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 SWZ.

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

*(należy podać odpowiednie warunki udziału w postępowaniu, które będzie spełniał dany Wykonawca)*

**Informacje dotyczące dostępu do podmiotowych środków dowodowych**

Oświadczam /-my, że dostęp do podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnopolskich baz danych, znajduje się:

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

*(należy wskazać dane umożliwiające dostęp: np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

**Informacje dotyczące podanych danych**

Oświadczam/-my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji prawnych wprowadzenia Zamawiającego w błąd w celu uzyskania zamówienia publicznego.

Załącznik nr 2a do SWZ

**Zamawiający: Miejski** Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni

ul. Grabowo 2, 81-265 Gdynia

 [www.mopsgdynia.pl](http://www.mopsgdynia.pl)

#### OŚWIADCZENIE Podmiotu udostępniającego zasoby

 **o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu**

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest prowadzenie sesji terapii indywidualnej z uwzględnieniem terapii traumy dla dzieci i młodzieży wywodzących się z rodzin zagrożonych przemocą i uzależnieniem od alkoholu wskazanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

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

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Oświadczam/-my\*, że wyżej wymieniony Podmiot udostępniający zasoby:

[ ]  nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

[ ]  nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 10 ustawy Pzp\*

[ ]  nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.).[[3]](#footnote-3)

Oświadczam/-my\*, że w stosunku do wyżej wymienionego Podmiotu udostępniającego zasoby:

[ ]  zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.............. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 i/lub art. 109 ust. 1 pkt 10 ustawy Pzp i art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego).

Podmiot udostępniający zasoby nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt. 10 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, które należy poniżej wymienić i opisać:

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

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam/-my\*, że wyżej wymieniony Podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim udostępnia zasoby.

**Informacje dotyczące dostępu do podmiotowych środków dowodowych**

Oświadczam /-my, że dostęp do podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnopolskich baz danych, znajduje się:

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

*(należy wskazać dane umożliwiające dostęp: np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

**Informacje dotyczące podanych danych**

Oświadczam/-my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji prawnych wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1. w przypadku zastosowania kilku stawek podatku VAT, należy pozycję powielić [↑](#footnote-ref-1)
2. 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, 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. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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, 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 ze zm.) 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 2023 r. poz. 120 i 295), 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. [↑](#footnote-ref-3)