Załącznik nr 1

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

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/My/, niżej podpisany/i/.........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz...................................................................................

*/nazwa firmy/*

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na organizację i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego dla 10 dzieci niepełnosprawnych z orzeczoną niepełnosprawnością oraz ich opiekunów w ramach realizacji projektu „O krok do przodu” realizowanego przez Jastrzębie-Zdrój- Miasto na prawach Powiatu/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju w ramach Priorytetu IX -Włączenie Społeczne dla działania 9.1. Aktywna integracja, poddziałanie 9.1.6. – Programy Aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym- projekty OPS i PCPR.

1. Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:....................................zł. słownie netto: ..............................zł.

cenę brutto:..................................zł. słownie brutto: ..............................zł.

podatek VAT:...............................zł. słownie podatek VAT:................................zł.

* Koszt turnusu dla jednego dziecka niepełnosprawnego wynosi………….. ………………zł brutto

(słownie: …………………………………………………………...złotych brutto),

* Koszt turnusu dla jednego opiekuna dziecka niepełnosprawnego wynosi ………………zł brutto

(słownie: …………………………………………………………...złotych brutto),

2. Oświadczam, że:

* zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
* w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w istotnych warunkach zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

3. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są wymagane przez Zamawiającego następujące dokumenty:

- wydruk/odpis KRS lub CEIDG,

- oświadczenie o dysponowaniu osobami, które spełniają wymogi określone w pkt. 7.1 ust. 4 ogłoszenia o zamówieniu – sporządzone wg załącznika nr 4

- wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych,

- wpis do rejestru ośrodków, w których będą odbywać się turnusy rehabilitacyjne,

**-** oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu- (załącznik nr 3)

- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych (załącznik nr 5),

- oświadczenie (załącznik nr 2)

***Ponadto oświadczam, iż:***

*- zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,*

*- uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności i zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego,*

*- dane zawarte w przedstawionych zaświadczeniach i wyciągu z rejestru stwierdzające stan prawny firmy są aktualne na dzień złożenia oferty.*

Oświadczam jednocześnie, iż następujące części zamówienia powierzymy **podwykonawcom** (jeżeli dotyczy):

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Nazwa części zamówienia |
|  |  |
|  |  |

O**świadczamy, iż** wybór naszej oferty **będzie/nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. *(\*niewłaściwe skreślić)*

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego***

**Oświadczamy**, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym należny podatek od towarów i usług.

...................................... dnia ......................

 *(miejscowość) (data)*

*…………………………………………*

*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do występowania w imieniu wykonawcy)*

Załączniknr2

 do ogłoszenia o zamówieniu

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

 (pieczęć wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Działając w imieniu i na rzecz\*

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

(nazwa oraz dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

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

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

 oświadczam(y), że na dzień składania ofert spełniamy warunki udziału w postępowaniu **tj.:**

* posiadam wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych i zapewniam prowadzenie pobytu zdrowotnego dla uczestników wyjazdu w ośrodku wpisanym do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne.
* zapewniam w ramach pobytu w ośrodku realizację następujących zabiegów rehabilitacyjnych: hipoterapia, dogoterapia, terapia czaszkowo- krzyżowa, terapia integracji sensorycznejSI,terapia Weroniki Sherborne**,** masaż, sensoplastyka, kombinezon dunag, zajęcia rehabilitacyjne w basenie.
* zapewniam w ramach pobytu w ośrodku realizację następujących zajęć z: logopedą, terapeutą zajęciowym, psychoterapeutą, oligofrenopedagogiem.

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

 *(miejscowość, data)*

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

 *(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych*

 *do występowania w imieniu Wykonawcy)*

*\* w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie należy podać nazwy i dokładne adresy wszystkich Wykonawców*

Załączniknr3

 do ogłoszenia o zamówieniu

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

 (pieczęć wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Działając w imieniu i na rzecz\*

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

(nazwa oraz dokładny adres Wykonawcy)

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

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

oświadczam(y), iż na dzień składania ofert Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodów wskazanych w pkt. 7.2 ogłoszenia o zamówieniu.

............................................... …………………………………………..………… *(miejscowość, data) (podpisy i pieczątki osób uprawnionych*

 *do występowania w imieniu Wykonawcy)*

*\* w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej), każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa niniejsze oświadczenie oddzielnie (w przypadku spółki cywilnej należy złożyć niniejsze oświadczenie w odniesieniu do każdego wspólnika spółki cywilnej oddzielnie)*

Załącznik nr 4

 do ogłoszenia o zamówieniu

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

(pieczęć Wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Działając w imieniu i na rzecz\*

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

(nazwa oraz dokładny adres Wykonawcy)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................oświadczam, że dysponuję osobami, które spełniają wymogi określone w pkt. 7.1 ust. 4 ogłoszenia o zamówieniu.

**Art. 233** § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. nr 88, poz. 553 z późn. zm.) stanowi:

*Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

**Art. 297.**  § 1 . Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. nr 88, poz. 553 z późn. zm.) stanowi: *Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 233 § 1 oraz297 § 1 *Kodeksu karnego* i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość złożonego oświadczenia.

....................................... dnia ....................... ...............................................

 *(miejscowość) (data) (podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

 *do występowania w imieniu Wykonawcy*

Załączniknr4a

 do ogłoszenia o zamówieniu

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

 (pieczęć wykonawcy)

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert lub jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie- do oceny kryterium oceny ofert**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający,****nazwa i adres** | **Przedmiot zamówienia****(ilość osób w grupie zleconej na podstawie jednej umowy)**  | **Czas trwania zamówienia (umowy)** |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA: Wykonawca do każdej z wykazanych usług musi dołączyć dowody potwierdzające ich należyte wykonanie lub wykonywanie**

**………………………….dn. ………………….. …..…………………………………….**

Podpis i pieczątka osoby uprawnionej do występowania w imieniu wykonawcy

Załącznik nr 5

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

(pieczęć Wykonawcy)

**„Organizacja i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego dla 10 dzieci niepełnosprawnych z orzeczoną niepełnosprawnością oraz ich opiekunów”**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy/Konsorcjum\*: ……………….…………………………………………………………………….……………….........................................……………….…………………………………………………………………… ja niżej podpisany ……………………..…….……………………………………… oświadczam, że: (imię i nazwisko osoby upoważnionej do występowania w imieniu wykonawcy)

nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy w szczególności:

* + nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
	+ nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji. O ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą w wytycznych programowych,
	+ nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
	+ nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………data……………… ………………...…………………..

Podpis i pieczątka osoby /osób/

uprawnionych do występowania

w imieniu wykonawcy

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 6

**WZÓR UMOWY**

**UMOWA NR ............**

Zawarta w dniu: ............................. w Jastrzębiu-Zdroju pomiędzy:

**Miastem Jastrzębie- Zdrój- Miastem na prawach Powiatu/Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju**

ul. Opolska 9; 44-335 Jastrzębie- Zdrój,

reprezentowanym przez:

**Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej mgr Klaudię Nietrzebka**

zwanym dalej **„Zamawiającym”**

a

………………………………………………………………………………………………… reprezentowanym przez:.......................................................................................................... zwanym dalej **„Wykonawcą”**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest organizacja turnusu rehabilitacyjnego dla 10 dzieci niepełnosprawnych i ich opiekunów będących uczestnikami projektu „O krok do przodu” realizowanego w ramach  Priorytetu IX -Włączenie Społeczne dla działania 9.1. Aktywna integracja, poddziałanie 9.1.6.  –  Programy Aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym- projekty OPS i PCPR i jest współfinansowany przez Unię Europejską  ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Zamawiający zleca, Wykonawca zobowiązuje się do zorganizowania i przeprowadzenia 14-dniowego pobytu na turnusie rehabilitacyjnym dla 10 dzieci niepełnosprawnych z orzeczoną niepełnosprawnością oraz ich opiekunów (zgodnie ze wskazaniami lekarza) .

1. Turnus rehabilitacyjny będzie realizowany na podstawie przepisów Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 lipca 2007r. (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 z późn. zm.)

**§ 2**

1.Wykonawca oświadcza, że:

* Ośrodek, do którego skierowani zostaną uczestnicy turnusu rehabilitacyjnego posiada ważny wpis do Rejestru Ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne.
* Posiada ważny wpis wojewody do Rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych.

2.Miejscem realizacji zamówienia będzie:………………………………………...

3.Termin realizacji zamówienia odbędzie się w terminie:

- od ……. do ………. dla pierwszej grupy liczącej 6 dzieci niepełnosprawnych i ich opiekunów

- od ……. do ………. dla pierwszej grupy liczącej 4 dzieci niepełnosprawnych i ich opiekunów

**§ 3**

1. Wykonawca w cenie organizacji turnusu rehabilitacyjnego zobowiązuje się do zapewnienia pobytu i rehabilitacji oraz wszystkich wymagań określonych w ogłoszeniu o zamówieniu.

2. Wykonawca winien zakwaterować uczestników turnusu i ich opiekunów w pokojach położonych blisko siebie (na terenie jednego ośrodka). Pokoje powinny posiadać pełny węzeł sanitarny, budynek łącznie z łazienkami musi być dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Ośrodek powinien dawać możliwości aktywnej rekreacji.

3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu dokumentacji z realizacji turnusu (sprawozdanie z realizacji programu turnusu, dokumentacja fotograficzna na CD) najpóźniej w siódmym dniu po zakończeniu turnusu, przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania zmian osobowych wśród uczestników turnusu najpóźniej w terminie 5 dni przed jego rozpoczęciem.

**§ 4**

1. Osobą uprawnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego jest Pani Halina Hanzlik-Grabiec, tel. 32 43 49 616, ze strony Wykonawcy: …………………………… tel. ……………………..

**§ 5**

1.Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie z tytułu całkowitej realizacji zamówienia w wysokości ………………. złotych brutto (słownie: ………………………………………… ……………………………………..………..złotych), w tym:

* Koszt turnusu dla jednej osoby niepełnosprawnej wynosi ………zł brutto

(słownie: …………………………………………………………...złotych brutto),

* Koszt turnusu dla jednego opiekuna osoby niepełnosprawnej wynosi ………zł brutto

(słownie: …………………………………………………………...złotych brutto),

2.Wynagrodzenie wypłacane będzie proporcjonalnie do liczby uczestników biorących udział w turnusie, na podstawie faktury przedstawionej przez Wykonawcę wraz z imienną listą uczestników.

**§ 6**

1.Wynagrodzenie zostanie dokonane przelewem w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy.

**§ 7**

1.Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę w przypadku przerwania, zawieszenia realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę lub rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy a szczególności: zagrażających życiu i zdrowiu lub bezpieczeństwu uczestników, zakwaterowania uczestników turnusu lub opiekunów w warunkach nieodpowiadających wymaganiom sprecyzowanym umowie (ogłoszeniu o zamówieniu), jak również w przypadku braku wymaganej kadry.

2. Zamawiający może także rozwiązać niniejszą umowę w sytuacji gdy z przyczyn niezależnych od Stron umowy, nie będzie osób chętnych do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym.

**§ 8**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w zakresie prawidłowości realizowanego przedmiotu umowy, w tym prawo wizytowania w miejscu jego realizacji oraz prawo żądania wszelkiej dokumentacji będącej podstawą do wypłacenia wynagrodzenia.

2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w trakcie realizacji turnusu Zamawiający określi w formie pisemnej uchybienia oraz termin ich usunięcia.

3. Po upływie terminu, o którym mowa ust. 2 Wykonawca prześle pisemną informację do Zamawiającego o sposobie usunięcia wskazanych uchybień.

4. W przypadku nie usunięcia stwierdzonych uchybień w terminie wskazanym ust.2 niniejszego paragrafu Zamawiający naliczy Wykonawcy kary umowne w wysokości 1% wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w § 5 umowy, za każdy dzień opóźnienia, oraz wyznaczy ostateczny termin ich usunięcia.

5. Nie usunięcie stwierdzonych uchybień w terminie ostatecznym (o którym mowa w poprzednim ustępie) może spowodować rozwiązanie zawartej umowy w trybie natychmiastowym.

6. Rozwiązanie umowy w trybie określonym w § 7 ust.1 oraz § 8 ust. 5, jak również odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego oraz odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn zależnych od Wykonawcy stanowi podstawę dla Zamawiającego do naliczenia i żądania kary umownej w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w § 5 umowy.

7. O nałożeniu kary umownej i podstawie jej nałożenia Zamawiający będzie informował Wykonawcę pisemnie w terminie 14 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego podstawę naliczenia kary.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego jeżeli wartość szkody przekroczy wysokość kary umownej.

**§ 9**

1. Strony zastrzegają możliwość zmiany powyższej umowy za obopólną zgodą w drodze aneksu w formie pisemnej w szczególności w następujących przypadkach:

a) zmiany w terminie realizacji usługi, z przyczyn niezależnych od Wykonawcy za zgodą Zamawiającego. Zmiana nie spowoduje zmiany wynagrodzenia Wykonawcy.

b) zmiany w liczbie uczestników, jeżeli z przyczyn niezależnych od stron umowy nie jest możliwe skierowanie do udziału wskazanej liczby uczestników. W powyższym przypadku wynagrodzenie Wykonawcy zostanie pomniejszone o koszt udziału brakujących osób.

c) działania siły wyższej uniemożliwiającej realizację zadania we wskazanym miejscu. Zmiana nie spowoduje zmiany wynagrodzenia Wykonawcy.

2. Przejawami siły wyższej są w szczególności:

1) klęski żywiołowe, w tym powódź, susza, trzęsienie ziemi, itp.

2) akty władzy państwowej np.: stan wojenny, embarga, blokady oraz inne akcje, akty prawne lub decyzje organów władzy państwowej lub samorządowej, a także innych organów posiadających władztwo nad stronami i ich majątkiem,

3) działania wojenne, akty sabotażu, akty terroru itp.

4) strajki, blokady dróg, publiczne demonstracje itp.

**§ 10**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11**

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji niniejszej umowy, Strony będą rozstrzygać polubownie. W przypadku braku polubownego rozstrzygnięcia, właściwym dla rozpoznania będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

W przypadkach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy:

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986.), Kodeksu Cywilnego.

**§ 13**

Wykonawca zobowiązuje się stosować ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) 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](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, [str. 1](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) ).

**§ 14**

1. Umowę zawarto w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

2. Integralną częścią niniejszej umowy jest zapytanie ofertowe oraz oferta Wykonawcy z dnia .............................

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

 Wykonawca Zamawiający