**Zał. nr 1 do SIWZ**

**Zespół Szkół**

**Specjalnych w Świdnicy**

**ul. Rotmistrza Witolda Pileckiego 3.**

**58-100 Świdnica**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**MODYFIKACJA Z DNIA 22.02.2018 r.**

dla zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie

pod nazwą:

*„*Usługa prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych Zespołu Szkół Specjalnych w Świdnicy oraz placówkach Strzegomiu i Świebodzicach w podziale na zadania:”

Zadanie 1 - prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych przez wykwalifikowanych fizjoterapeutów.

Zadania 2 - prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych przez osobę posiadającą kwalifikację doprowadzenia Dogoterapii.

Zadania 3 - prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych przez osobę posiadającą kwalifikację doprowadzenia Onoterapii.

Zadania 4 - prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych przez osobę posiadającą kwalifikację doprowadzenia Hipoterapia.

Zadania 5 - prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych przez osobę posiadającą kwalifikację doprowadzenia Cyberoko.

Zadania 6 - prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych przez osobę posiadającą kwalifikację do prowadzenia terapii metodą EEG Biofeedback.

zwanego dalej „zamówieniem”.

Składający ofertę wykonawca / wykonawcy:

Zarejestrowana nazwa wykonawcy / wykonawców

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

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

Adres/adresy wykonawcy/wykonawców:

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

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

Numer telefonu….................................................Numer faksu.......................................................

Numer telefonu.....................................................Numer faksu.......................................................

Regon.....................................................NIP...................................................................................

Regon.....................................................NIP...................................................................................

Oświadczamy, że składamy ofertę jako podmiot wspólny w rozumieniu art. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych.

*(jeżeli dotyczy)*

Oświadczamy, że w skład podmiotu wspólnego wchodzą następujące podmioty:

a) nazwa: ………………………………., z siedzibą w ……………., przy ulicy……………;

b) nazwa: ………………………………., z siedzibą w ……………., przy ulicy……………;

c) nazwa: ………………………………., z siedzibą w ……………., przy ulicy……………;

Oświadczamy, że do reprezentowania podmiotu wspólnego upoważniony jest/są:

a) Pan/Pani ………………………………………………………………….;

b) Pan/Pani …………………………………………………………………;

- do reprezentowania podmiotu wspólnego w postępowaniu o udzielenie zamówienia

publicznego na: *„***Usługę prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych Zespołu Szkół Specjalnych w Świdnicy oraz placówkach Strzegomiu i Świebodzicach w podziale na zadania:”**

**zadanie ………………**

– numer postępowania **………………………**

lub

**-** do reprezentowania podmiotu wspólnego w postępowaniu o udzielenie zamówienia

publicznego na: : *„***Usługę prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych Zespołu Szkół Specjalnych w Świdnicy oraz placówkach Strzegomiu i Świebodzicach w podziale na zadania:”**

**zadanie ……………………**

– numer postępowania **………………………**

i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. \*

Korespondencję dotyczącą postępowania dla podmiotu wspólnego należy kierować na adres:

…………………………………………………………………………………………………

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

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

1. Po zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i załącznikami do niej oraz wzorem umowy składam/ składamy ofertę wykonania:

**Zadanie 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto (zł) dla 1 roboczogodzinę zajęć rehabilitacyjnych** | **Liczba godzin** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 (2 x 3) |
| Zespół Szkół Specjalnych  ul. Rotmistrza Pileckiego 3  Świdnica |  | 4320 |  |
| Zespół Szkół Specjalnych  u. H. Sienkiewicza 30  Świebodzice |  | 110 |  |
| Zespół Szkół Specjalnych  u. H. Sienkiewicza 30  Świebodzice |  | Zajęcia grupowe  60 |  |
|  |  |  |  |
| **Razem** | **x** | **X** |  |

**Całkowita wartość oferty brutto ……………………………………………………………………………………………….………………….……zł.**

**(słownie: ………………………………………………………………………………….……..zł.)**

**Zadanie 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto (zł) dla 1 roboczogodzinę zajęć rehabilitacyjnych** | **Liczba godzin** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 (2 x 3) |
| Zespół Szkół Specjalnych  ul. Rotmistrza Pileckiego 3  Świdnica |  | 72 |  |
| Zespół Szkół Specjalnych  Al. Wojska Polskiego 16A  Strzegom |  | 36 |  |
| **Razem** | **x** | **X** |  |

**Całkowita wartość oferty brutto ……………………………………………………………………………………………….………………….……zł.**

**(słownie: ………………………………………………………………………………….……..zł.)**

**Zadanie 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto (zł) dla 1 roboczogodzinę zajęć rehabilitacyjnych** | **Liczba godzin** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 (2 x 3) |
| Zespół Szkół Specjalnych  ul. Rotmistrza Pileckiego 3  Świdnica |  | 252 |  |
| **Razem** | **x** | **X** |  |

**Całkowita wartość oferty brutto ……………………………………………………………………………………………….………………….……zł.**

**(słownie: ………………………………………………………………………………….……..zł.)**

**Zadanie 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto (zł) dla 1 roboczogodzinę zajęć rehabilitacyjnych** | **Liczba godzin** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 (2 x 3) |
| Zespół Szkół Specjalnych  Al. Wojska Polskiego 16A  Strzegom |  | 36 |  |
| **Razem** | **x** | **X** |  |

**Całkowita wartość oferty brutto ……………………………………………………………………………………………….………………….……zł.**

**(słownie: ………………………………………………………………………………….……..zł.)**

**Zadanie 5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto (zł) dla 1 roboczogodzinę zajęć rehabilitacyjnych** | **Liczba godzin** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 (2 x 3) |
| Zespół Szkół Specjalnych  ul. Rotmistrza Pileckiego 3  Świdnica |  | 252 |  |
| **Razem** | **x** | **X** |  |

**Całkowita wartość oferty brutto ……………………………………………………………………………………………….………………….……zł.**

**(słownie: ………………………………………………………………………………….……..zł.)**

**Zadanie 6**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto (zł) dla 1 roboczogodzinę zajęć rehabilitacyjnych** | **Liczba godzin** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 (2 x 3) |
| Zespół Szkół Specjalnych  ul. Rotmistrza Pileckiego 3  Świdnica |  | 216 |  |
| **Razem** | **x** | **X** |  |

**Całkowita wartość oferty brutto ……………………………………………………………………………………………….………………….……zł.**

**(słownie: ………………………………………………………………………………….……..zł.)**

**Informuje, że wybór oferty będzie / nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego.**………………………………………………………………………………………..…………..………………………………………………………………………………

Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę roboty budowlanej, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku.

3. Akceptuję/ akceptujemy **warunki płatności,** minimum zgodnie z zapisami projektu umowy, będącego **załącznikiem nr 4** do SIWZ.

4. Oświadczam/ oświadczamy, że zapoznałem/ zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnoszę/ nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

5. Zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) gwarantuję/ gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z wiedzą techniczną i obowiązującymi przepisami i normami oraz z należytą starannością.

6. Oświadczam/ oświadczamy o **związaniu ofertą przez okres 30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.

7. Do niniejszego formularza załączam/ załączamy dokumenty i oświadczenia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. 7 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

8. **Zastrzegam/** zastrzegamy **informacje zawarte** w załącznikach nr ........... mojej/ naszej oferty. Stanowią one tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy o Zwalczaniu Nieuczciwej Konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

9. W przypadku wyboru mojej/ naszej oferty zobowiązuję/ zobowiązujemy się do zawarcia

pisemnej umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

10. Nie zamierzam/ nie zamierzamy powierzyć żadnej części zamówienia podwykonawcom/ Zamierzam/zamierzamy powierzyć podwykonawcom część zamówienia ………… ……………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

11. Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

Od strony nr .............. do strony nr ................... w skład oferty wchodzi ............ załączników.

……………., dnia .......................... ..................................................................

*(pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych*

*do reprezentowania wykonawcy / wykonawców w*

*postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego)*

**Załączniki do formularza ofertowego:**

1 Załącznik nr 1a do formularz ofertowego - wzór oświadczenia wstępnie potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu;

2 Załącznik nr 1b do formularz ofertowego - wzór oświadczenia wstępnie potwierdzającego, spełnia warunki udziału w postępowaniu,

3 Załącznik nr 1c do formularz ofertowego - wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 Pzp

4 Załącznik nr 1d do formularz ofertowego – zobowiązanie do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania Zamówienia

Załącznik nr 1a do FO

**Zespół Szkół**

**Specjalnych w Świdnicy**

**ul. Rotmistrza Witolda Pileckiego 3.**

**58-100 Świdnica**

**Wykonawca:**

…………………………………………

…………………………………………

……………………………………..…

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

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………

…………………………………….……

…………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„***Usługa prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych Zespołu Szkół Specjalnych w Świdnicy oraz placówkach Strzegomiu i Świebodzicach w podziale na zadania:”**

**zadanie ………………**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

\*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14,* *16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,**

**NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.……………………………………….………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość),*

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia

zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis*

Załącznik nr 1b do FO

**Zamawiający:**

**Zespół Szkół**

**Specjalnych w Świdnicy**

**ul. Rotmistrza Witolda Pileckiego 3.**

**58-100 Świdnica**

**Wykonawca:**

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

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

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………

………………………………………….

.………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: *„***Usługa prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych Zespołu Szkół Specjalnych w Świdnicy oraz placówkach Strzegomiu i Świebodzicach w podziale na zadania:”**

**zadanie ………………**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Specyfikacji istotnych warunków zamówienia w pkt. 5**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia w pkt. 5*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

……………………………………………………………………………….,

w następującym zakresie:

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

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia

zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Niniejsze oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji** dotyczących kwoty, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonaniazamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innymwykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

Załącznik nr 1c do FO

**Oświadczenie Wykonawcy (zgodnie z treścią art. 24 ust. 11 ustawy)**

Na zadanie pod nazwą: „ ………………………………………………………………..***”***

Informuję, **że nie należę do żadnej grupy kapitałowej**, o której mowa w treści art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (*tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579)* – w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634)\** Informuję, **że nie należę** do grupy kapitałowej, o której mowa w treści art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (*tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579.)* – w rozumieniu ustawy

z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (*Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm*.)\*

Informuję, **że należę** do grupy kapitałowej o której mowa w treści art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych *(tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579)* – w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)*, \*

Jednocześnie, oświadczam, że powiązania z Wykonawcą / Wykonawcami należącym / należącymi do tej samej grupy kapitałowej **nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu** **o udzielenie zamówienia.**

**\* niepotrzebne skreślić**

……………………., *dnia*……………….

…………………………………………

(podpis Wykonawcy, pieczęć)

Zamawiający zwraca się do wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących powiązań, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23, istniejących między przedsiębiorcami, w celu ustalenia, czy zachodzą przesłanki wykluczenia wykonawcy.

Zamawiający, oceniając wyjaśnienia, bierze pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności wpływ powiązań, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23, istniejących między przedsiębiorcami, na ich zachowania w postępowaniu oraz przestrzeganie zasady uczciwej konkurencji.

Załącznik nr 1d do FO

**Dane podmiotu trzeciego:**

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

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

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………

………………………………………….

.…………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH**

**ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA pn.**

**„……………………………………**

**”**

Ja/my niżej podpisany/(ni) ……………………………………………………………….……………

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

OŚWIADCZAM(MY)

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zmianami) odda Wykonawcy

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

(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby

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

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

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

(zakres udostępniania zasobów)

w okresie

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

(podać okres przez jaki będą wykorzystywane zasoby podczas realizacji zamówienia)

sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

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

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

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

charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą

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

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

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

**Jednocześnie oświadczam(y), że stosownie do art. 26 ust. 2e ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) będziemy odpowiadali solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia zadeklarowanych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie nie ponosimy winy.**

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

(miejscowość, data) (*pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu*

*podmiotu składającego do dyspozycji zasoby*