Załącznik nr 1 do SWZ
Znak sprawy: MGOPS.271.1.2026

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy
ul. Rybacka 20
88-150 Kruszwica

Dane Wykonawcy[1]
Nazwa:[2]

……..

……..

Adres: ……..

NIP: …… REGON: ……

KRS*/CEiDG* …….

Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania Wykonawcy i podpisania oferty:

……..

Dane teleadresowe:

Adres e-mail: …….. Numer telefonu: ……

Zobowiązanie Wykonawcy:

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 793) pn. **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Kruszwica w roku 2027”** składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie wynikającym ze Specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) za

   cenę jednostkową brutto: …….. złotych

   (słownie: ……)

   za jedną godzinę świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

2. Oświadczamy, że w oferowanej cenie brutto za jedną godzinę świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi uwzględnione zostały wszystkie koszty, opłaty, składki i podatki, w tym podatek od towarów i usług, niezbędne do kompletnego

[1] W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wymagane jest podanie nazw (firm) i adresów wszystkich podmiotów składających wspólnie ofertę ze wskazaniem lidera (pełnomocnika)
[2] Nazwa Wykonawcy zgodnie z wpisem do KRS lub do CEIDG
* niepotrzebne skreślić

zrealizowania przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego (stanowiących załącznik nr 5 do SWZ), w sposób należyty, zgodny z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami.

3. Oświadczamy[3], że w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zapewnimy zastępstwo kluczowego personelu w następującym zakresie:

Specjalista – terapeuta o specjalności:	**Imię i nazwisko osoby przewidzianej do zastępowa**	**Informacja o podstawie do dysponowania osobą wskazaną w kol. 2[4]**
1	*2*	*3*
pedagog		
psycholog		
logopeda		
rehabilitant		
terapeuta zajęciowy		

Oświadczamy, że wyżej wymienione osoby posiadają kwalifikacje zawodowe i doświadczenie, o których mowa w § 3 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2024 r. poz. 816).

4. Oświadczamy, że:
   1) zamówienie wykonamy samodzielnie*
   2) zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie (częściach)*:

L.p.	Zakres (część) zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcom	Nazwa (firma) podwykonawcy[5]
1.		
2.		

** niepotrzebne skreślić*

5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
6. Oświadczamy, że:
   1) zapoznaliśmy się z dokumentami zamówienia, w tym ze Specyfikacją warunków zamówienia oraz ze wszelkimi wyjaśnieniami i zmianami wprowadzanymi do nich w toku postępowania o udzielnie zamówienia, a także uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty;

---

[3] Element oferty oceniany w ramach kryterium oceny ofert „zastępowalność kluczowego personelu" zgodnie z postanowieniami rozdziału XVII ust. 4 SWZ. Element oferty nie jest obowiązkowy.

[4] W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna, umowa o pracę, zobowiązanie tej osoby do współpracy) w kolumnie 5., należy wpisać „zasób własny". W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot na podstawie pisemnego zobowiązania - w kolumnie 5., należy wpisać „zasób udostępniony".

[5] O ile jest znana nazwa (firma) podwykonawcy na etapie składania oferty.

2) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego (stanowiącymi załącznik nr 5 do SWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych i zgodnie z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[6] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu[7].
8. Oświadczamy[8], że:
   - jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem □*
   - jesteśmy małym przedsiębiorstwem □*
   - jesteśmy średnim przedsiębiorstwem □*
   - prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą □*
   - jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej □*
   - inny rodzaj □*

   ** należy zaznaczyć/wskazać właściwe lub niepotrzebne skreślić*
9. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
   1) nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*
   2) obejmuje oddzielny plik zawierający informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz do oferty załączamy stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa*

   ** niepotrzebne skreślić*
10. Załącznikami do niniejszej oferty są:
    1) ……
    2) ……
    3) ……

Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

---

[6] 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)

[7] 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)

[8] Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 r. poz. 1484). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie w pkt 8 dotyczy tylko lidera.

Zamawiający
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy
ul. Rybacka 20
88-150 Kruszwica

OŚWIADCZENIE[9]

Wykonawcy*/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia*

o niepodleganiu wykluczeniu oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, dalej ustawa Pzp (Dz. U. z 2026 r. poz. 793)

……

……
(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Kruszwica w roku 2027**” prowadzonego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……..…. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:*

[9] W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z Wykonawców
* Niewłaściwe skreślić

……..…

……

**niepotrzebne skreślić*

4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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 2025 r. poz. 514)[10].

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

UWAGA: stosuje tylko Wykonawca (lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie)

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji warunków zamówienia w rozdziale VI ust. 2.*

**niewłaściwe skreślić*

UWAGA: stosuje tylko Wykonawca (lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie), który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji warunków zamówienia w rozdziale VI ust. 2 pkt …….. *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* w następującym zakresie:

……..……..……..*

**niewłaściwe skreślić*

UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Wykonawca będzie posługiwał się certyfikatem

W zakresie następujących warunków udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji warunków zamówienia w rozdziale VI ust. 2 pkt …….. *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunek udziału w postępowaniu, w zakresie którego Wykonawca będzie posługiwał się certyfikatem)**

będę posługiwał się certyfikatem, o którym mowa w iż. 124 ust. 2 ustawy Pzp:

- numer i oznaczenie certyfikatu: ……..……..….*

[10] 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 2025 r. poz. 644 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 2026 r. poz. 522 ze zm.), 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.

– nazwa podmiotu certyfikującego, który wydał certyfikat: ……*
– okres ważności certyfikatu: ……*

**niepotrzebne skreślić*

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji warunków zamówienia w rozdziale VI ust. 2 pkt ……. *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby:*

(wskazać nazwę/y podmiotu/ów) ……..…… *

w następującym zakresie: ……*

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

**niepotrzebne skreślić*

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

.....

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Oświadczenie należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2a do SWZ
Znak sprawy: MGOPS.271.1.2026

Zamawiający
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy
ul. Rybacka 20
88-150 Kruszwica

OŚWIADCZENIE[11]
podmiotu udostępniającego zasoby

o niepodleganiu wykluczeniu oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, dalej ustawa Pzp (Dz. U. z 2026 r. poz. 793)

……

……
(pełna nazwa/firma, adres podmiotu udostępniającego zasoby, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Kruszwica w roku 2027**” prowadzonego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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 2025 r. poz. 514)[12].

[11] Oświadczenie należy wypełnić i złożyć wyłącznie w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby

[12] 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:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w rozdziale VI ust. 2 pkt ..… *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunek udziału w postępowaniu)* w następującym zakresie:*

……..……..……..……..*

**niewłaściwe skreślić*

UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy podmiot udostępniający zasoby będzie posługiwał się certyfikatem

W zakresie następujących warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji warunków zamówienia w rozdziale VI ust. 2 pkt …… *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunek udziału w postępowaniu, w zakresie którego podmiot udostępniający zasoby będzie posługiwał się certyfikatem)**

będę posługiwał się certyfikatem, o którym mowa w art. 124 ust. 2 ustawy Pzp:

- numer i oznaczenie certyfikatu: ……..……..….*
- nazwa podmiotu certyfikującego, który wydał certyfikat: ……*
- okres ważności certyfikatu: ……*

**niepotrzebne skreślić*

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

.....

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Oświadczenie należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania podmiotu udostepniającego zasoby

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 2025 r. poz. 644 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 2026 r. poz. 522 ze zm.), 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 3 do SWZ
Znak sprawy: MGOPS.271.1.2026

Zamawiający
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy
ul. Rybacka 20
88-150 Kruszwica

WYKAZ USŁUG[13]

Wykonawca

……

……..……..……
(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……..……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Kruszwica w roku 2027**” prowadzonego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit. a Specyfikacji warunków zamówienia

oświadczamy, że

w okresie ostatnich 3 lat, licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonaliśmy lub wykonujemy co najmniej 2 usługi odpowiadające usługom w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku udziału, dotyczącego zdolności technicznej i zawodowej - zgodnie z poniższym wykazem:

[13] Wykaz składany na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.

L.p.	Przedmiot wykonanej lub wykonywanej usługi (Charakterystyka usługi)[14]	Wartość brutto usługi (zł)	Liczba zrealizowanych godzin specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, licząc w sakli 6 miesięcy	Nazwa podmiotu na rzecz, którego usługa została wykonana lub jest wykonywana	Daty wykonania lub wykonywania usługi /dzień, miesiąc, rok/	
					rozpoczęcia	zakończenia
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*
1.						
2.						
3.						

Do wykazu załączamy dowody[15] potwierdzające, że wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Wykaz należy przekazać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, a w przypadku gdy został sporządzony jako dokument papierowy i opatrzony własnoręcznym podpisem - należy przekazać cyfrowe odwzorowanie (np. skan) opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym, poświadczonym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej

[14] W wykazie należy podać informacje o wykonanych lub wykonywanych usługach z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu w sposób jednoznaczny ocenić, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit. a SWZ. Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz usług dotyczy tylko usług, w których wykonaniu lub wykonywaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

[15] Dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

Załącznik nr 4 do SWZ
Znak sprawy: MGOPS.271.1.2026

Zamawiający
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy
ul. Rybacka 20
88-150 Kruszwica

WYKAZ OSÓB[16]
SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Wykonawca

……

……
(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Kruszwica w roku 2027**” prowadzonego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy, w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit. b Specyfikacji warunków zamówienia

oświadczamy, że

dysponujemy **zespołem kluczowego personelu**, który zostanie skierowany do realizacji przedmiotu zamówieniu, składającym się z następujących osób (specjalistów – terapeutów)- zgodnie z wykazem:

[16] Wykaz składany na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona. W wykazie należy podać informacje o kwalifikacjach zawodowych i doświadczeniu wymienionych osób z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu w sposób jednoznaczny ocenić, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit. b SWZ.

L.p.	**Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** (wchodzącej w skład zespołu kluczowego personelu)	**Kwalifikacje zawodowe osoby wskazanej w kol. 2**	**Doświadczenie zawodowe osoby wskazanej w kol. 2**	**Zakres czynności wykonywanych przez osobę wskazaną w kol. 2**	**Informacja o podstawie do dysponowania osobą wskazaną w kol. 2**[17]
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Wykaz należy przekazać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, a w przypadku gdy został sporządzony jako dokument papierowy i opatrzony własnoręcznym podpisem - należy przekazać cyfrowe odwzorowanie (np. skan) opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym, poświadczonym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej

[17] W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna, umowa o pracę, zobowiązanie tej osoby do współpracy) w kolumnie 6., należy wpisać „zasób własny". W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot na podstawie pisemnego zobowiązania - w kolumnie 6., należy wpisać „zasób udostępniony".