***ZAŁĄCZNIK nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu***

***na usługi społeczne***

**(WZÓR)**

**Formularz oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  (pełna nazwa/firma, adres) |  |
| **w zależności od podmiotu:**  **numer KRS/CEiDG** |  |
| **(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **telefon** |  |
| **fax** |  |
| **e-mail** |  |
| **osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać pełne nazwy i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a także wskazać pełnomocnika)**

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące obsługi Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w zakresie usług cateringowych na terenie m. st. Warszawa składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

1. Oświadczam/y, że zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ oraz zgodnie ze złożoną przez nas ofertą.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, akceptujemy go bez zastrzeżeń i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu Zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie\* za:

…………………………………………………………………………………..…………………..….. (*cena całkowita brutto oferty*)

……………………………………………………………………………………………………….…………………………………….(*słownie*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wyżywienia** | **Planowana ilość zestawów** | **Cena brutto za zestaw jednostkowy** | **Wartość usługi brutto [kol.3 x 4]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Przerwa kawowa | 1393 |  |  |
| 2. | Zimny bufet | 893 |  |  |
| 3. | Lunch | 405 |  |  |
| **Ogółem cena oferty brutto (suma wartości brutto lp. 1 + lp. 2 + lp. 3):** | | | |  |

\**W zakresie obejmującym wszystkie wymienione w SOPZ spotkania przy założeniu maksymalnej liczby uczestników tych spotkań.*

1. Oświadczam/y, że zobowiązujemy się wykonywać zamówienie zgodnie z wymogami określonymi w SOPZ **przez co najmniej ………… pracowników niepełnosprawnych** zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w rozumieniu art. 22 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku – Kodeks Pracy **w wymiarze pełnego etatu** *(należy wpisać liczbę pracowników lub pozostawić pole niewypełnione, w razie niewypełnienia będzie to równoznaczne z niezaoferowaniem wykonywania zamówienia przez pracowników zatrudnionych w wymiarze pełnego etatu)*.
2. Oświadczamy, że wykonawca składający ofertę jest:

małym przedsiębiorcą,\*

średnim przedsiębiorcą\*

**\* - niewłaściwe skreślić**

w rozumieniu ustawy z dnia 4 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2016.1829 j.t.).

*(złożenie oświadczenia zawartego w niniejszym punkcie jest dobrowolne i jego brak nie skutkuje odrzuceniem oferty)*

1. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane (zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawca powinien wykazać iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa; patrz pkt 7.12 SIWZ). Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne (wymogi dotyczące objęcia oferty klauzulą tajemnicy przedsiębiorstwa zostały określone w pkt. 7.12 SIWZ).
3. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy.

1. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia, której wykonanie zamierzam/y powierzyć podwykonawcy** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
2. ………………………………………………..
3. ………………………………………………..
4. ………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis osoby/ób uprawnionej/ych  do reprezentowania wykonawcy) |

***ZAŁĄCZNIK nr 4 do ogłoszenia o zamówieniu***

***na usługi społeczne***

**(WZÓR)**

***UWAGA*** – przedmiotowy dokument wymaga złożenia podpisów odpowiednio pod każdym oświadczeniem

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca (pełna nazwa albo imię i nazwisko)** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania i adres**  **(jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy)** |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAMÓWIENIU**

Dotyczy: zamówienia na obsługę Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w zakresie usług cateringowych na terenie m. st. Warszawa *(znak zamówienia:* 23/usł./2018*).*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w zamówieniu określone przez Zamawiającego w  Rozdziale VI ust. 2 ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne oraz Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z zamówienia na podstawie przesłanek określonych w Rozdziale VI ust. 3 ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne.

, dn. r.

Miejscowość Data Podpis

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z zamówienia na podstawie ogłoszenia

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w Rozdziale VI ust. 7 pkt 1-15)

o zamówieniu na usługi społeczne.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem następujące środki naprawcze:

, dn. r.

Miejscowość Data Podpis

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

, dn. r.

Miejscowość Data Podpis

***ZAŁĄCZNIK nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu***

***na usługi społeczne***

***(WZÓR)***

**Składający ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(pełna nazwa/ firma)** |  |
| **Adres** |  |

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia- **należy wpisywać dane dotyczące wszystkich Wykonawców** oraz wskazać Pełnomocnika.

Dotyczy: zamówienia na obsługę Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w zakresie usług cateringowych na terenie m. st. Warszawa (znak zamówienia: 23/usł./2018).

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Opis/streszczenie |
|  | **Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem, liczby uczestników miejsca świadczenia,** (hotel/ konferencyjne lub inne miejsce przeznaczone do organizacji spotkań/seminariów/konferencji/szkoleń), **czasu trwania oraz informacji o cateringu** | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |
| **Wartość zamówienia brutto** | …………………………………… zł |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…............... do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca** *(podmiot, który zleca wykonanie usługi)* | …………….………………………….…………………………  …………….………………………….…………………………  *(nazwa i adres)* |
| **Rodzaj doświadczenia** | Własne / innego podmiotu\*  *(odpowiednio skreślić)* |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr strony oferty - …………………..………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Opis/streszczenie |
|  | **Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem, liczby uczestników miejsca świadczenia,** (hotel/ konferencyjne lub inne miejsce przeznaczone do organizacji spotkań/seminariów/konferencji/szkoleń), **czasu trwania oraz informacji o cateringu** | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |
| **Wartość zamówienia brutto** | …………………………………… zł |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…............... do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca** *(podmiot, który zleca wykonanie usługi)* | …………….………………………….…………………………  …………….………………………….…………………………  *(nazwa i adres)* |
| **Rodzaj doświadczenia** | Własne / innego podmiotu\*  *(odpowiednio skreślić)* |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr strony oferty - …………………..………………………. |

..............................., dn. ....................... .............................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy (pieczątki)*

***UWAGA***

* do wykazu należy załączyć dowody dotyczące wskazanych usług, określające czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie,
* *dowodami, o których mowa powyżej są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane bądź oświadczenie Wykonawcy jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów (jeżeli Wykonawca składa oświadczenie, zobowiązany jest podać przyczyny braku możliwości uzyskania poświadczenia),*
* *w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,*
* *w przypadku usług wykonanych (zakończonych), Wykonawcy mają obowiązek przedstawić dokument, wystawiony po zakończeniu realizacji usługi. Wykonawca nie może legitymować się poprawnością wykonania usługi, o której mowa powyżej poprzez załączenie do oferty referencji dotyczących niezakończonych usług.*

***ZAŁĄCZNIK nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu***

***na usługi społeczne***

***(WZÓR)***

**Składający ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(pełna nazwa/ firma)** |  |
| **Adres** |  |

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia- **należy wpisywać dane dotyczące wszystkich Wykonawców** oraz wskazać Pełnomocnika.

Dotyczy: zamówienia na obsługę Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w zakresie usług cateringowych na terenie m. st. Warszawa (znak zamówienia: 23/usł./2018).

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Oświadczam, że:**

nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2017 r., poz. 229, 1089 i 1132)\*

należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2017 r., poz. 229, 1089 i 1132), w której skład wchodzą następujące podmioty**\***:

1. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………
2. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………

*(w przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy wymienić wszystkie podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej.*

..............................., dn. ........................ .......................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

\* właściwe zaznaczyć znakiem X

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie/listę podmiotów należących do grupy kapitałowej - składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

***ZAŁĄCZNIK nr 7 do ogłoszenia o zamówieniu***

***Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej z siedzibą w Warszawie przy ul. Polnej 40 (00-635);
* dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych w Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej: Adam Klimowski, odo@nawa.gov.pl.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Obsługa Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w zakresie usług cateringowych.” , sygn.: 23/usł./2018,**  prowadzonym w trybie zamówienia na usługi społeczne, o którym mowa w art. 138o ustawy Pzp;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat liczonych od daty zakończenia realizacji zamówienia, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r. poz. 217, z późn.zm.)/ a w przypadku postępowania współfinasowanego ze środków UE – okres przechowywania może być dłuższy, określony zgodnie z art. 140 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

*Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

**Zamawiający:**

Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej (NAWA)

Ja/my niżej podpisani:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Obsługa Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w zakresie usług cateringowych.”, sygn.: 23/usł./2018**

składam/y następujące oświadczenia informacje:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

…………………………………………

(podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

**\*\* Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

**\*\*\* Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.