



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 4 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
Zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdu dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w ramach projektu  
„My samodzielni”*

## FORMULARZ OFERTOWY

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Wł. Jagiełły 4**

**26 – 700 Zwolen**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie zamówienia publicznego na „Zorganizowanie i przeprowadzenie 14 – dniowego wyjazdu rehabilitacyjno – integracyjnego dla 30 osób niepełnosprawnych i 15 opiekunów osób niepełnosprawnych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

**JA\* / MY\* NIŻEJ PODPISANY\* / PODPISANI\***

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

*(nazwa (firma) i dokładny adres wykonawcy/wykonawców)\*\**

**NIP** .....

**REGON** .....

**Telefon:** .....

**faks:**.....

**e mail:**.....

1. **SKŁADAM\* / SKŁADAMY\*** OFERTĘ na: „Zorganizowanie i przeprowadzenie 14 – dniowego wyjazdu rehabilitacyjno – integracyjnego dla 30 osób niepełnosprawnych i 15 opiekunów osób niepełnosprawnych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu

Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie w zakresie określonym w Zał. Nr 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i **uznaję\* / uznajemy\*** się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

3. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, że **AKCEPTUJĘ\* / AKCEPTUJEMY\*** bez zastrzeżeń wzór umowy zamieszczony przez zamawiającego w jako załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

4. **OFERUJĘ\* / OFERUJEMY\* wykonanie przedmiotu zamówienia:**

14-dniowego wyjazdu rehabilitacyjno - integracyjnego dla osób niepełnosprawnej za

cenę brutto .....zł

(słownie złotych: .....)

W koszt wyjazdu jednej osoby niepełnosprawnej brutto ..... zł.

14-dniowego wyjazdu dla opiekuna osoby niepełnosprawnej za

Cenę brutto ..... zł

(słownie złotych: .....)

Cena zawiera kompletny zakres usług określonych w Zał. Nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zostanie ustalona na okres ważności umowy.

5. Niniejsze zamówienie zamierzamy zrealizować w ośrodku .....  
położonym w miejscowości: .....

6. **ZOBOWIĄZUJĘ\* / ZOBOWIĄZUJEMY\* SIĘ** do wykonania zamówienia tj. organizacji wyjazdu **od dnia**  
**..... do dnia .....**

7. **AKCEPTUJĘ\* / AKCEPTUJEMY\*** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

8. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJĘ\* / ZREALIZUJEMY\* sami, z udziałem podwykonawców**

.....  
.....

9. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, że sposób reprezentacji **spółki\* / konsorcjum\*** dla potrzeb realizacji niniejszego zamówienia jest następujący\*\*\*:

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

10. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach od nr ..... do nr ..... – niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

11. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i **zobowiązuję\* / zobowiązujemy\*** się, w przypadku wyboru

**mojej\* / naszej\*** oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszej oferty należy kierować na poniższy adres:

.....  
.....

tel. .... faks..... e-mail.....

13. **OFERTĘ** niniejszą **składam\* / składamy\*** na ..... kolejno ponumerowanych stronach

14. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącej jej integralną część są:

- pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy\* / wykonawców\*,

15. **WRAZ Z OFERTĄ składam\* / składamy\*** następujące oświadczenia i dokumenty na ..... kolejno ponumerowanych stronach:

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

....., dnia ..... 2012 r.

.....

podpis i pieczętka wykonawcy/wykonawców

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich współników spółki cywilnej lub członków

konsorcjum

\*\*\* wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 4a do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
Zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdu dla dzieci z rodzin zastępczych  
i ich opiekunów w ramach projektu  
„My samodzielni”*

## FORMULARZ OFERTOWY

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Wł. Jagiełły 4**

**26 – 700 Zwolen**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie zamówienia publicznego na „Zorganizowanie i przeprowadzenie 7 – dniowego wyjazdu integracyjno - szkoleniowego dla 6 dzieci z rodzin zastępczych i 6 ich opiekunów, uczestników projektu systemowego „**My samodzielni**” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

**JA\* / MY\* NIŻEJ PODPISANY\* / PODPISANI\***

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

*(nazwa (firma) i dokładny adres wykonawcy/wykonawców)\*\**

**NIP** .....

**REGON** .....

**Telefon:** .....

**faks:**.....

**e mail:**.....

1. **SKŁADAM\* / SKŁADAMY\*** OFERTĘ na: „Zorganizowanie i przeprowadzenie 7 – dniowego wyjazdu integracyjno - szkoleniowego dla 6 dzieci z rodzin zastępczych i 6 ich opiekunów, uczestników projektu systemowego „**My samodzielni**” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez

powiatowe centra pomocy rodzinie w zakresie określonym w Zał. Nr 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i **uznaję\* / uznajemy\*** się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

3. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, że **AKCEPTUJĘ\* / AKCEPTUJEMY\*** bez zastrzeżeń wzór umowy zamieszczony przez zamawiającego w jako załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

4. **OFERUJĘ\* / OFERUJEMY\*** wykonanie przedmiotu zamówienia:

7 dniowego wyjazdu integracyjno - szkoleniowego dla 12 osób za :

cenę brutto .....zł

(słownie złotych: .....)

W tym:

koszt wyjazdu jednego dziecka za cenę brutto ..... zł.

(słownie złotych: .....)

koszt wyjazdu jednego opiekuna za cenę brutto ..... zł

(słownie złotych: .....)

Cena zawiera kompletny zakres usług określonych w Zał. Nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zostanie ustalona na okres ważności umowy.

5. Niniejsze zamówienie zamierzamy zrealizować w ośrodku .....

położonym w miejscowości: .....

6. **ZOBOWIĄZUJĘ\* / ZOBOWIĄZUJEMY\* SIĘ** do wykonania zamówienia tj. organizacji wyjazdu **od dnia** ..... **do dnia** .....

7. **AKCEPTUJĘ\* / AKCEPTUJEMY\*** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

8. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJĘ\* / ZREALIZUJEMY\* sami, z udziałem podwykonawców**

.....  
.....

9. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, że sposób reprezentacji **spółki\* / konsorcjum\*** dla potrzeb realizacji niniejszego zamówienia jest następujący\*\*\*:

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

10. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach od nr ..... do nr ..... – niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

11. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i **zobowiązuję\* / zobowiązujemy\*** się, w przypadku wyboru **mojej\* / naszej\*** oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszej oferty należy kierować na poniższy adres:

.....  
.....

tel. .... faks..... e-mail.....

13. **OFERTĘ** niniejszą **składam\* / składamy\*** na ..... kolejno ponumerowanych stronach

14. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącej jej integralną część są:

- pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy\* / wykonawców\*,

15. **WRAZ Z OFERTĄ składam\* / składamy\*** następujące oświadczenia i dokumenty na ..... kolejno ponumerowanych stronach:

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

....., dnia ..... 2012 r.

.....

podpis i pieczętka wykonawcy/wykonawców

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

\*\*\* wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 4b do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu prawa jazdy Kat. B w ramach projektu  
„My samodzielni”*

## FORMULARZ OFERTOWY

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**  
**ul. Wł. Jagiełły 4**  
**26-700 Zwoleń**

### Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.....  
Siedziba .....  
Nr telefonu/faks .....  
NIP: .....

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zorganizowanie i przeprowadzenie kursu prawa jazdy Kat. B dla 10 pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo- wychowawczych **uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia , oświadczając, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie zgodnie z postanowieniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz projekcie umowy za wynagrodzenie w wysokości:
  - 1) **łącznie za wykonanie całości zamówienia w wysokości .....** zł. brutto ( słownie zł:.....)
  - 2) **Oferowana cena za 1 uczestnika kursu wynosi .....** zł. brutto ( słownie zł:.....)
3. Oświadczam/y, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia i jest kompletna
4. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie .....
5. Oświadczamy, że Kurs Prawa jazdy Kat.B odbywać się będzie ( należy podać dokładny adres) zajęcia teoretyczne.....  
zajęcia praktyczne: .....  
egzamin państwowy w WORD w .....
6. Zamówienie zrealizujemy sami/ zamówienie zrealizujemy przy udziale niżej wymienionych podwykonawców:

- 1) .....
- 2) .....
7. Wymienieni podwykonawcy będą realizować następujące części zamówienia:
- 1) .....
- 2) .....
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.
9. Zobowiązuję się/y wykonując zamówienie do zachowania tajemnicy zgodnie z ochroną danych osobowych ( Dz. U z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)
10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącym ZAŁ. Nr 18b. do niniejszej SIWZ, który został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że za wyjątkiem ..... niniejsza oferta oraz załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
12. Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
13. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:  
Adres.....  
Tel:.....Faks.....
14. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....

..... dnia.....

.....  
/podpis osoby uprawnionej/

**UWAGA:**

*Wszystkie zmiany już po wypełnieniu powinny być dokonane poprzez skreślenie poprzedniej wartości lub wyrażenia oraz wpisania nowej z parafką osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy. Nie dopuszcza się używania korektora.*





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
Zorganizowanie wyjazdu dla osób niepełnosprawnych,  
dzieci i ich opiekunów, kursu prawa jazdy Kat. B w ramach projektu  
„My samodzielni”*

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Wł. Jagiełły4  
26-700 Zwoleń**

### **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

w przedmiocie **Zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdu z programem rehabilitacyjno – integracyjnym dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów\***, wyjazdu z programem integracyjno – szkoleniowego dla dzieci z rodzin zastępczych i opiekunów\*, kursu prawa jazdy Kat.B dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych\* uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleń w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy:.....

Adres:.....

REGON:..... NIP:.....

Tel./fax:.....

### **Oświadczam/oświadczamy, że:**

Nie ma podstaw do wykluczenia naszej firmy z postępowania o udzielenie zamówienia, zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) na potwierdzenie czego składamy dokumenty określone w rozdziale VIII SIWZ.

....., dnia.....

.....  
(podpisy osób uprawnionych  
do reprezentacji wykonawcy)

\* właściwe podkreślić



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Zał. Nr 6 do SIWZ*

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**  
**ul. Wł. Jagielly 4**  
**26-700 Zwolen**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW  
OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 USTAWY**

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego na „**Zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdu z programem rehabilitacyjno – integracyjnym dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów\***, wyjazdu z programem integracyjno – szkoleniowego dla dzieci z rodzin zastępczych i opiekunów\*, kursu prawa jazdy Kat.B dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych\* uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie w trybie przetargu nieograniczonego **oświadczam\* – oświadczamy\*** na dzień składania ofert że, **spełniam\* – spełniamy\*** warunki udziału w tym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej;

....., dnia .....

.....

podpis i pieczęć wykonawcy/wykonawców

\* **niepotrzebne skreślić lub usunąć**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 7 do SIWZ  
na zorganizowanie wyjazdu dla osób niepełnosprawnych  
uczestników projektu „My samodzielni”*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 PKT. 1 USTAWY – DOTYCZY WPISU DO REJESTRU ORGANIZATORÓW TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH I WPISU DO REJESTRU OŚRODKÓW PROWADZONYCH PRZEZ WOJEWODĘ WŁAŚCIWEGO ZE WZGLĘDU NA MIEJSCE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI**

**Nazwa Wykonawcy:**

.....

**Adres Wykonawcy :**

.....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego na „Zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdu z programem rehabilitacyjno – integracyjnym dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów, uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra

w trybie przetargu nieograniczonego **oświadczam\* – oświadczamy\*** na dzień składania ofert, że **spełniam\* – spełniamy\*** warunek udziału w tym postępowaniu dotyczący aktualnego na dzień składania ofert i trwania zamówienia wpisu do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, oraz wpisu do rejestru ośrodków o których mowa w np. 10c ust.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407 ze zm.)

Wpisu dokonano do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych prowadzonego przez:

.....

w dniu .....

(należy podać organ prowadzący rejestr)

(należy określić datę dokonania wpisu)

Wpisu dokonano do rejestru ośrodków prowadzonego przez:

.....

w dniu .....

(należy podać organ prowadzący rejestr)

(należy określić datę dokonania wpisu)

....., dnia .....

.....

podpis i pieczętka wykonawcy/wykonawców

\* **niepotrzebne skreślić lub usunąć**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 8 do SIWZ  
na zorganizowanie wyjazdu dla osób niepełnosprawnych  
uczestników projektu „My samodzielni”*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 PKT. 1 USTAWY  
– DOTYCZY WPISU DO REJESTRU OŚRODKÓW PROWADZONYCH PRZEZ WOJEWODĘ WŁAŚCIWEGO ZE  
WZGLĘDU NA MIEJSCE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI**

**Nazwa Wykonawcy:**

.....

**Adres Wykonawcy :**

.....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego na „Zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdu z programem integracyjno - szkoleniowym dla dzieci z rodzin zastępczych i ich opiekunów, uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra

w trybie przetargu nieograniczonego **oświadczam\* – oświadczamy\*** na dzień składania ofert, że **spełniam\* – spełniamy\*** warunek udziału w tym postępowaniu dotyczący aktualnego na dzień składania ofert i trwania zamówienia wpisu do rejestru ośrodków o których mowa w np. 10c ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407 ze zm.)

Wpisu dokonano do rejestru ośrodków prowadzonego przez:

.....

(należy podać organ prowadzący rejestr)

w dniu .....

(należy określić datę dokonania wpisu)

....., dnia .....

.....

podpis i pieczęć wykonawcy/wykonawców

\* **niepotrzebne skreślić lub usunąć**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 9. do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu prawa jazdy Kat. B w ramach projektu  
„My samodzielni”*

Nazwa Wykonawcy.....  
Siedziba Wykonawcy.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCE POSIADANIA UPRAWNIEŃ DO  
WYKONYWANIA OKREŚLONEJ DZIAŁALNOŚCI LUB CZYNNOŚCI**

Na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w pkt. 7.3 pkt 7.3.1

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest przeprowadzenie usługi szkolenia pn. „Kurs prawa jazdy Kat.B dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie, oświadczam/my\*, że posiadam/my\* wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców prowadzonego przez starostę właściwego ze względu na miejsce wykonywania działalności objętej wpisem zgodnie z art. 103 ust.3 ustawy Prawo o ruchu drogowym.

.....2012 r.  
/ miejscowość/ /data/

.....  
/podpis i pieczęć Wykonawcy/

**Uwaga!**

*W wykropkowanych miejscach oświadczenia wykonawca podaje stosowne informacje  
\* niepotrzebne skreślić*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Zał. Nr 10 do SIWZ

**WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT USŁUG**

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na wykonanie zamówienia publicznego na „**Zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdu z programem rehabilitacyjno – integracyjnym dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów, wyjazdu z programem integracyjno-szkoleniowym dla dzieci z rodzin zastępczych i ich opiekunów uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra**

” **oświadczam\* / oświadczamy\*** na dzień składania ofert, że w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia **zrealizowałem\* / zrealizowaliśmy\* (rozpocząłem i zakończyłem)\* (rozpoczęliśmy i zakończyliśmy)\*** w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące usługi:

Rodzaj zamówienia /nazwa zadania	Liczba uczestników	Zamawiający nazwa i adres	Całkowita wartość zamówienia	Czas realizacji	Rodzaj Dokumentu potwierdzającego, że usługa ta została wykonana należycie**

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi wymienione w załączniku zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**\*\*** W przypadku wpisania w powyższej tabeli usług stanowiących wiedzę i doświadczenie **innego podmiotu** wykonawca zobowiązany jest przedstawić zamawiającemu **pisemne zobowiązanie innego podmiotu** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

....., dnia .....

.....  
podpis i pieczęć wykonawcy/wykonawców

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* należy załączyć odpowiedni dokument**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 11 do SIWZ  
na zorganizowanie wyjazdu dla osób niepełnosprawnych,  
wraz z opiekunami dzieci wraz z opiekunami, uczestników projektu „My samodzielni”

**Wykaz wykwalifikowanych osób, które będą  
uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

Zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdu z programem rehabilitacyjno – integracyjnym dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów, wyjazdu z programem integracyjno – szkoleniowego dla dzieci z rodzin zastępczych i opiekunów, uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba Wykonawcy: .....

Proponowana rola w realizacji zamówienia	Nazwisko i imię	Wykształcenie	Lata doświadczenia w obszarze zajęć z osobami niepełnosprawnymi	Opis doświadczenia w obszarze warsztatów	Informacja o podstawie dysponowania

.....  
data, podpis Wykonawcy lub jego  
upoważnionego przedstawiciela

Niniejszy załącznik wypełniają wykonawcy odnośnie I i II Części zamówienia





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr12 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
dotyczy wszystkich części zamówienia  
w ramach projektu „My samodzielni”*

**Nazwa Wykonawcy:** .....  
**Siedziba Wykonawcy:** .....

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. „Kurs prawa jazdy Kat.B” dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie,

Oświadczam, że:

Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....2012 r.  
/ miejscowość/ /data/

.....  
/podpis i pieczęć Wykonawcy/



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 13 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
Na przeprowadzenie kursu Prawa Jazdy KAT.B  
w ramach projektu „My samodzielni”*

### **WYKAZ POTENCJAŁU TECHNICZNEGO PRZEWIDZIANEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

na potwierdzenie spełnienia warunku, o którym mowa w pkt 7.3 ppkt 7.3.3 SIWZ wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami.

Wykaz potencjału technicznego dotyczącego bazy lokalowej, dostępnej Wykonawcy w celu realizacji " Kursu prawa jazdy Kat.B dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie,

Nazwa Wykonawcy: .....

Siedziba Wykonawcy: .....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. „Kurs prawa jazdy Kat.B” oświadczam/my\*, że dysponuję/my\*, będę dysponował/będziemy dysponować\* co najmniej jedną salą dydaktyczną spełniającą wymogi o których mowa w § 3 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 27 października 2005 r. w sprawie szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez kierujących pojazdami instruktorów i egzaminatorów, znajdującą się w ..... przy ul.....  
Podstawa dysponowania\*\* .....

.....,.....2012 r.

/ miejscowość/ /data/

.....  
/podpis i pieczęć Wykonawcy/

#### **Uwaga!**

W kropkowanych miejscach oświadczenia Wykonawca podaje stosowne informacje.

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *należy wpisać odpowiednią informację, np. własność, dzierżawa, wynajem, itp.*

Jeżeli Wykonawca będzie polegał na potencjale technicznym innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków, musi załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia lub inny dokument wskazujący, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji przedmiotowego zamówienia.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 14 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
Na przeprowadzenie kursu Prawa Jazdy KAT.B  
w ramach projektu „My samodzielni”*

### **WYKAZ POTENCJAŁU TECHNICZNEGO PRZEWIDZIANEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

na potwierdzenie spełnienia warunku, o którym mowa w pkt 7.3 ppkt 7.3.3 SIWZ wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. **” Kursu prawa jazdy Kat.B dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.** oświadczam/my\*, że dysponuję/my\*, będę dysponował/będziemy dysponować\* następującymi samochodami w celu realizacji zamówienia:

L.p	Nazwa samochodu	Rok produkcji	Podstawa dysponowania**

.....2012 r.

/ miejscowość/ /data/

.....  
/podpis i pieczęć Wykonawcy/

#### **Uwaga!**

*W wykropkowanych miejscach oświadczenia Wykonawca podaje stosowne informacje.*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* należy wpisać odpowiednią informację, np. własność, dzierżawa, wynajem, itp.*

**Jeżeli Wykonawca będzie polegał na potencjale technicznym innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków, musi załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia lub inny dokument wskazujący, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji przedmiotowego zamówienia.**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 15 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu prawa jazdy Kat. B w ramach projektu  
„My samodzielni”*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w pkt.7.3 ppkt 7.3.4 wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.

Przewidywanych do przeprowadzenia " Kursu prawa jazdy Kat.B dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie,

*Wykonawca wpisuje w tabeli osoby. Które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.*

*W przypadku wykazania większej liczby osób przewidzianych do wykonania zamówienia, Wykonawca może samodzielnie rozszerzyć poniższą tabelę.*

**Osoby przewidziane do prowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych.**

L.p	Imię i Nazwisko	Rodzaj zajęć	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Podstawa dysponowania wskazanymi osobami*
1.					
2.					
3.					

**Uwaga!** Dla każdej wykazanej w tabeli osoby należy załączyć dokument sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik Nr ..... do SIWZ

**\*Jeżeli Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków, musi załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia lub inny dokument wskazujący, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji przedmiotowego zamówienia.**

.....2012 r.

/ miejscowość/ /data/

.....  
/podpis i pieczęć Wykonawcy/



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 16 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu prawa jazdy Kat. B w ramach projektu  
„My samodzielni”*

**Opis kwalifikacji osób przewidzianych do realizacji zamówienia w zakresie zajęć teoretycznych i praktycznych**

” Kursu prawa jazdy Kat.B dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie,

**Prosimy o przygotowanie poniższego formularza dla każdej z osób, o których mowa w Zał. Nr ... do SIWZ, przewidzianych do prowadzenia ww.zajęć.**

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
<b>KWALIFIKACJE ZAWODOWE</b>	
należy podać posiadanie przez każdego wykładowcę uprawnień instruktora o których mowa w art. 105 ust. 2 pkt 1-3 ustawy Prawo o ruchu drogowym.	
1.	.....
2.	.....
<b>POTWIERDZENIE DOŚWIADCZENIA</b>	
NALEŻY PODAĆ PRZEPROWADZONE CO NAJMNIEJ 3 PODOBNE POD WZGLĘDEM ZAWARTOŚCI MERYTORYCZNEJ SZKOLENIA, CO PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA- NALEŻY WSKAZAĆ ICH NAZWY I KRÓTKI OPIS MERYTORYCZNY.	
1.	.....
2.	.....
3.	.....
	.....

.....2012 r.  
/ miejscowość/ /data/

.....  
/podpis i pieczęć Wykonawcy/



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 17. do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
na przeprowadzenie wszystkich części zamówienia  
w ramach projektu „My samodzielni”*

Nazwa Wykonawcy: .....

Siedziba Wykonawcy: .....

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW.**

Do przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. „Kurs prawa jazdy Kat.B” dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie,

L.p	Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby	Adres podmiotu	Nr telefonu i faksu
1.			
2.			

Zobowiązuję/emy\* się do oddania na rzecz .....

.....  
/nazwa Wykonawcy składającego ofertę/  
do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

.....  
/wymienić zasoby/  
.....

.....  
/w przypadku oddania do dyspozycji zasobu wiedzy i doświadczenia, wskazać formę udziału podmiotu trzeciego w realizacji zamówienia: podwykonawstwo, doradztwo, konsultacje, nadzór lub inne/  
.....

.....,.....2012 r.

/ miejscowość/ /data/

.....  
/podpis i pieczęć Wykonawcy



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Zał. Nr 18 do SIWZ.

### Projekt umowy

**Na zorganizowanie i przeprowadzenie 14 dniowego wyjazdu rehabilitacyjno – integracyjnego dla grupy osób niepełnosprawnych oraz ich opiekunów) uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.**

Zawarta w ..... dniu ..... pomiędzy :

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu, ul. Wł. Jagiełły 4, 26-700 Zwolen, reprezentowanym przez:

1. ....

Zwanym dalej „Zamawiającym”

a .....

z siedzibą w .....

wpisaną/ym do: .....

pod numerem ..... NIP .....

reprezentowaną/ym przez: .....

zwanym dalej „Wykonawcą”, wspólnie zwanymi w dalszej części umowy „Stronami”

### § 1

Strony oświadczają, że niniejsza umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 – 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.)

### § 2

#### Przedmiot umowy.

1. W związku z projektem systemowym „ My samodzielni” ( zwanym dalej „**Projektem**”) realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmie do wykonania świadczenie usługi polegającej na zorganizowaniu 14 – dniowego wyjazdu rehabilitacyjno – integracyjnego dla uczestników projektu – osób niepełnosprawnych i ich opiekunów z następującymi schorzeniami:
  - z dysfunkcją narządu ruchu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich;
  - z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich;
  - z chorobami neurologicznymi;w ośrodku .....
2. W danym wyjeździe uczestniczyć będzie 30 osób niepełnosprawnych i 15 opiekunów osób niepełnosprawnych, tj. łącznie 45 osób z zastrzeżeniem § 2 pkt. 3.

3. W czasie trwania umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ogólnej liczby uczestników, w przypadku wystąpienia sytuacji niezależnych od Zamawiającego. W przypadku nagłej rezygnacji uczestnika przed datą rozpoczęcia usługi, Zamawiający może skierować mniejszą liczbę osób, wówczas Zamawiający ureguluje należność zgodnie z zapisami w Zał. Nr 1 do SIWZ pkt 2.8 lit. h.. Zamawiający może również skierować większą liczbę osób, wówczas należność zostanie uregulowana zgodnie ze złożoną w niniejszym postępowaniu ofertą.
4. Pełny zakres usługi określa Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik Nr 1 do SIWZ, który stanowi integralną część niniejszej umowy.
5. Wykonawca jest zobowiązany zrealizować niniejszą usługę zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 listopada 2007 r. ( Dz. U. z 2007 r. Nr 230, poz. 1694)
6. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia i udostępniania Zamawiającemu rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz niezbędnych dokumentów w okresie obowiązywania umowy na każde jego żądanie. Po zrealizowaniu niniejszego zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu wszystkie niezbędne dokumenty związane z realizacją projektu
7. Wraz z zawarciem niniejszej umowy Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych, w szczególności w zakresie udostępniania tych danych na potrzeb sprawozdawczości finansowej, kontroli i ewaluacji w związku z realizacją projektu, o którym mowa w niniejszej umowie.

### § 3.

#### **Miejsce i termin realizacji umowy.**

Termin realizacji zamówienia Strony ustalają na okres od ..... do .....  
W ośrodku .....

### § 4.

#### **Oświadczenie Wykonawcy.**

1. Wykonawca oświadcza, iż jest wpisany do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, a usługa prowadzona będzie w ośrodku wpisanym do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne, i że powyższe wpisy obejmują okres realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do realizacji niniejszej usługi dla osób niepełnosprawnych ze schorzeniami i dysfunkcjami wymienionymi w § 2 pkt. 1 umowy, a ośrodek jest uprawniony do przyjmowania osób niepełnosprawnych z tymi schorzeniami i dysfunkcjami.

### § 5.

#### **Wynagrodzenie i warunki płatności.**

1. Strony ustaliły koszt realizowanego zamówienia na niżej określone kwoty:
  - a) dla osoby niepełnosprawnej wynosi ..... zł. brutto  
( słownie zł.....)
  - b) dla opiekuna osoby niepełnosprawnej wynosi..... zł. brutto  
( słownie zł.....)
  - b) łączny koszt całej usługi wynosi ..... zł. brutto  
( słownie zł: .....
2. Koszt usługi nie ulegnie podwyższeniu w trakcie obowiązywania umowy, może zaś ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu z zastrzeżeniem § 2 pkt. 3 umowy. Każdorazowa zmiana kosztu niniejszej usługi wymagać będzie formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.
3. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Strony nie przewidują płatności częściowych i nie przewidują zaliczek.
5. Wynagrodzenie nie przewiduje waloryzacji wynagrodzenia Wykonawcy ze względu na inflację, a w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT wynagrodzenie umowne ulega odpowiedniej zmianie.



6. Podstawą wypłaty wynagrodzenia za zrealizowane szkolenie, jest faktura VAT/rachunek wystawione prawidłowo przez Wykonawcę oraz złożone w terminie 14 dni roboczych od zakończenia niniejszego zamówienia..
7. Zapłata wynagrodzenia następuje w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT/rachunku w terminie 30 dni od dnia przedłożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.
8. Termin zapłaty należności Wykonawcy określony w ust.7 może ulec przesunięciu o czas uruchomienia środków z rezerwy celowej budżetu państwa i budżetu środków europejskich za co Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności a Wykonawca oświadcza, że nie będzie naliczał odsetek za nieterminowe dokonanie płatności
9. Za datę dokonania płatności uważa się datę przekazania polecenia przelewu przez Zamawiającego.

#### § 6.

##### **Zobowiązania Zamawiającego i Wykonawcy.**

1. Imienny wykaz uczestników zamawiający przekazać Wykonawcy na 5 dni przed dniem rozpoczęcia niniejszej usługi.
2. Wykonawca poinformuje Zamawiającego o terminie, miejscu i godzinie podstawienia autokaru w dniu wyjazdu ze Zwolenia w formie pisemnej najpóźniej na 5 dni przed planowanym terminem wyjazdu.
3. Wykonawca nie może powierzyć wykonania zadania innemu organizatorowi.
4. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - a) należytego zabezpieczenia i przechowywania wszelkich dokumentów potwierdzających wykonanie zadania;
  - b) poddania się kontroli dokonywanej przez Zamawiającego, Instytucję Wdrażającą, oraz inne uprawnione podmioty;
  - c) niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o każdym przypadku przerwania wyjazdu przez jego uczestnika;

#### § 7.

##### **Wypowiedzenie umowy.**

1. Zamawiający wypowiedzie niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - 1) zajęcia majątku Wykonawcy w stopniu uniemożliwiającym mu wykonanie umowy;
  - 2) trzykrotnego naruszenia warunków niniejszej umowy przez Wykonawcę;
  - 3) nieprzystąpienia przez Wykonawcę do wykonania niniejszej umowy;
  - 4) zwłoki Wykonawcy w realizacji postanowień niniejszej umowy;
2. Wykonawca ma obowiązek w terminie 48 godzin zawiadomić Zamawiającego o zaistnieniu zdarzenia, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1.

#### § 8

##### **Kary umowne.**

1. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy z powodu, o którym mowa w § 7 ust.1 pkt 1-4 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 25% całkowitej wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% wartości, o której mowa § 4 ust.1 niniejszej umowy za każdorazowy przypadek nienależytego wykonania umowy,
3. Przez nienależyte wykonanie umowy rozumie się wszelkie zaniedbania powstałe przy realizacji niniejszej umowy ze strony Wykonawcy, a w szczególności opóźnienia w wykonaniu umowy, zaniedbanie lub zaniechanie podjęcia działań mających na celu wyeliminowanie nieprawidłowości w realizacji umowy.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w realizowanym przez Wykonawcę zamówieniu, Zamawiający zobowiązuje się przekazać Wykonawcy na piśmie swoje zastrzeżenia. W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego zastrzeżeń do realizowanej usługi, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu swoje pisemne wyjaśnienia w tym zakresie. W przypadku nieprzedstawienia wyjaśnień w dniu następnym po otrzymaniu zastrzeżeń od

Zamawiającego lub gdy Zamawiający uzna je za niewystarczające, zastosowanie mają postanowienia niniejszego paragrafu oraz § 7.

5. Określone w ust. 1 i 2 kary umowne mogą być naliczane niezależnie od siebie. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej w przypadku poniesienia szkody.

#### § 9.

##### **Nadzór nad prawidłowym wykonaniem umowy.**

1. Strony zgodnie postanawiają, iż osobą do kontaktu:

1) **ze strony Wykonawcy** będzie Pan(i) .....  
numer telefonu..... adres e – mail .....

2) **ze strony Zamawiającego** będzie Pan(i) .....  
numer telefonu..... adres e – mail .....

2. Wymiana przez Strony bieżących informacji związanych z wykonaniem umowy może być dokonywana w każdej powszechnie przyjętej formie, w szczególności faksem, pocztą elektroniczną, telefonicznie, poprzez bezpośredni kontakt w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy.

3. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 nie stanowi zmiany niniejszej umowy i wymaga jedynie pisemnego oświadczenia złożonego drugiej stronie.

#### § 10.

##### **Postanowienia końcowe**

1. Strony ustalają, że w sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego oraz w sprawach procesowych – przepisy Kodeksu postępowania cywilnego.
2. Zgodnie z art.145 ustawy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. W przypadku zaistnienia sporu Strony zobowiązują się przekazać sprawę do sądu miejscowo właściwego dla Zamawiającego,
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Postanowienia niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, bez zgody obu stron.
6. Umowę sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 3 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 dla Wykonawcy.

**Zamawiający**

**Wykonawca**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Zał. Nr 18a do SIWZ

#### Projekt umowy

**Na zorganizowanie i przeprowadzenie 7 dniowego wyjazdu integracyjno - szkoleniowego dla grupy dzieci z rodzin zastępczych oraz ich opiekunów) uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.**

Zawarta w ..... dniu ..... pomiędzy :

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu, ul. Wł. Jagiełły 4, 26-700 Zwolen, reprezentowanym przez:

2. ....

Zwanym dalej „Zamawiającym”

a .....

z siedzibą w .....

wpisaną/ym do: .....

pod numerem ..... NIP .....

reprezentowaną/ym przez: .....

zwanym dalej „Wykonawcą”, wspólnie zwanymi w dalszej części umowy „Stronami”

#### § 1

Strony oświadczają, że niniejsza umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 – 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.)

#### § 2

#### Przedmiot umowy.

1. W związku z projektem systemowym „ My samodzielni” ( zwanym dalej „**Projektem**”) realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VII -Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmie do wykonania świadczenie usługi polegającej na zorganizowaniu 7dniowego wyjazdu integracyjno- szkoleniowego dla uczestników projektu – dzieci z rodzin zastępczych i ich opiekunów.
2. W danym wyjeździe uczestniczyć będzie 6 dzieci i 6 ich opiekunów , tj. łącznie 12 osób z zastrzeżeniem § 2 pkt. 3.
3. W czasie trwania umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ogólnej liczby uczestników, w przypadku wystąpienia sytuacji niezależnych od Zamawiającego. W przypadku nagłej rezygnacji uczestnika przed datą rozpoczęcia usługi, Zamawiający może skierować mniejszą liczbę osób. W tej sytuacji będzie miał zastosowanie pkt 2.8 lit.f Zał. Nr 2 do SIWZ.
4. Pełny zakres usługi określa Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik Nr 2 do SIWZ, który stanowi integralną część niniejszej umowy.

5. Wykonawca jest zobowiązany zrealizować niniejszą usługę w ośrodku posiadającym wpis do rejestru ośrodków prowadzonego przez wojewodę o którym mowa w art. 10c ust.2pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych
6. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia i udostępniania Zamawiającemu rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz niezbędnych dokumentów w okresie obowiązywania umowy na każde jego żądanie. Po zrealizowaniu niniejszego zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu wszystkie niezbędne dokumenty związane z realizacją projektu
7. Wraz z zawarciem niniejszej umowy Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych, w szczególności w zakresie udostępniania tych danych na potrzeb sprawozdawczości finansowej, kontroli i ewaluacji w związku z realizacją projektu, o którym mowa w niniejszej umowie.

### § 3.

#### **Termin i miejsce realizacji umowy.**

Termin realizacji zamówienia Strony ustalają na okres od ..... do .....  
W ośrodku .....

### § 4.

#### **Wynagrodzenie i warunki płatności.**

10. Strony ustaliły koszt realizowanego zamówienia na niżej określone kwoty:
  - a) Koszt pobytu dziecka wynosi ..... zł. brutto  
( słownie zł.....)
  - b) dla jego opiekuna wynosi..... zł. brutto  
( słownie zł.....)
  - b) łączny koszt całej usługi wynosi ..... zł. brutto  
( słownie zł: .....
11. Koszt usługi nie ulegnie podwyższeniu w trakcie obowiązywania umowy, może zaś ulec zmniejszeniu w przypadkach określonych w § 2 pkt. 3 umowy. Każdorazowa zmiana kosztu niniejszej usługi wymagać będzie formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.
12. Wynagrodzenie umowne określone w ust. 1 , obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
13. Strony nie przewidują płatności częściowych i nie przewidują zaliczek.
14. W przypadku przerwania szkolenia przez jego uczestnika, wynagrodzenie to zostanie pomniejszone na podstawie wycień Wykonawcy, w oparciu o preliminarz kosztów przewidzianych w ofercie, a także po zaakceptowaniu tej kwoty przez Zamawiającego.
15. Wynagrodzenie nie przewiduje waloryzacji wynagrodzenia Wykonawcy ze względu na inflację, a w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT wynagrodzenie umowne ulega odpowiedniej zmianie.
16. Podstawą wypłaty wynagrodzenia za zrealizowany wyjazd, jest faktura VAT/rachunek wystawione prawidłowo przez Wykonawcę oraz złożone w terminie 7 dni roboczych od zakończenia usługi.
17. Zapłata wynagrodzenia następuje w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT/rachunku w terminie 30 dni od dnia przedłożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.

### § 5.

#### **Zobowiązanie Zamawiającego i Wykonawcy.**

5. Imienny wykaz uczestników zamawiający przekaż Wykonawcy na 5 dni przed dniem rozpoczęcia niniejszej usługi.
6. Wykonawca poinformuje Zamawiającego o terminie, miejscu i godzinie podstawienia autokaru w dniu wyjazdu ze Zwolenia w formie pisemnej najpóźniej na 5 dni przed planowanym terminem wyjazdu.
7. Wykonawca nie może powierzyć wykonania zadania innemu organizatorowi.
8. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - a) należytego zabezpieczenia i przechowywania wszelkich dokumentów potwierdzających wykonanie zadania;
  - b) poddania się kontroli dokonywanej przez Zamawiającego, Instytucję Wdrażającą, oraz inne uprawnione podmioty;

- c) niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o każdym przypadku przerwania wyjazdu przez jego uczestnika;

#### § 7.

##### **Wypowiedzenie umowy.**

3. Zamawiający wypowie niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
- 5) zajęcia majątku Wykonawcy w stopniu uniemożliwiającym mu wykonanie umowy;
  - 6) trzykrotnego naruszenia warunków niniejszej umowy przez Wykonawcę;
  - 7) nieprzystąpienia przez Wykonawcę do wykonania niniejszej umowy;
  - 8) zwłoki Wykonawcy w realizacji postanowień niniejszej umowy;
4. Wykonawca ma obowiązek w terminie 48 godzin zawiadomić Zamawiającego o zaistnieniu zdarzenia, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1.

#### § 8

##### **Kary umowne.**

6. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy z powodu, o którym mowa w § 7 ust.1 pkt 1-4 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 25% całkowitej wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
7. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% wartości, o której mowa § 4 ust.1 niniejszej umowy za każdorazowy przypadek nienależytego wykonania umowy,
8. Przez nienależyte wykonanie umowy rozumie się wszelkie zaniedbania powstałe przy realizacji niniejszej umowy ze strony Wykonawcy, a w szczególności opóźnienia w wykonaniu umowy, zaniedbanie lub zaniechanie podjęcia działań mających na celu wyeliminowanie nieprawidłowości w realizacji umowy.
9. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w realizowanym przez Wykonawcę zamówieniu, Zamawiający zobowiązuje się przekazać Wykonawcy na piśmie swoje zastrzeżenia. W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego zastrzeżeń do realizowanej usługi, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu swoje pisemne wyjaśnienia w tym zakresie. W przypadku nieprzedstawienia wyjaśnień w dniu następnym po otrzymaniu zastrzeżeń od Zamawiającego lub gdy Zamawiający uzna je za niewystarczające, zastosowanie mają postanowienia niniejszego paragrafu oraz § 7.
10. Określone w ust. 1 i 2 kary umowne mogą być naliczane niezależnie od siebie. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej w przypadku poniesienia szkody.

#### § 9

##### **Nadzór nad prawidłowym wykonaniem umowy.**

1. Strony zgodnie postanawiają, iż osobą do kontaktu:

1) **ze strony Wykonawcy** będzie Pan(i) .....

numer telefonu..... adres e – mail .....

2) **ze strony Zamawiającego** będzie Pan(i) .....

numer telefonu..... adres e – mail .....

2. Wymiana przez Strony bieżących informacji związanych z wykonaniem umowy może być dokonywana w każdej powszechnie przyjętej formie, w szczególności faksem, pocztą elektroniczną, telefonicznie, poprzez bezpośredni kontakt w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy.

3. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 nie stanowi zmiany niniejszej umowy i wymaga jedynie pisemnego oświadczenia złożonego drugiej stronie.

#### § 10.

##### **Postanowienia końcowe**

7. Strony ustalają, że w sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego oraz w sprawach procesowych – przepisy Kodeksu postępowania cywilnego.

8. Zgodnie z art.145 ustawy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
9. W przypadku zaistnienia sporu Strony zobowiązują się przekazać sprawę do sądu miejscowo właściwego dla Zamawiającego,
10. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
11. Postanowienia niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, bez zgody obu stron.
12. Umowę sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 3 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 dla Wykonawcy.

**Zamawiający**

**Wykonawca**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 18b do SIWZ

### Projekt Umowy

**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu prawa jazdy Kat.B dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra**

Zawarta w dniu .....2012 roku w Zwoleniu pomiędzy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Zwoleniu, przy ul. Wł. Jagiełły 4

NIP: ..... REGON: .....

reprezentowanym przez:

1 .....

zwanym dalej w treści umowy „**Zamawiającym**”  
a wyłonioną/ym w trybie przetargu nieograniczonego

.....  
z siedzibą w ..... przy ul. ....

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

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

w wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wyłonienie Wykonawcy do przeprowadzenia szkolenia – kursu prawa jazdy kat. B w ramach projektu „My samodzielni” Strony zawarły umowę o następującej treści:

§ 1.

#### **Przedmiot umowy.**

1. Przedmiotem umowy jest zorganizowanie i przeprowadzenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego kursu prawa jazdy kat. B w oparciu o przepisy ustawy Prawo o ruchu drogowym ( Dz. U. z 2005 r. Nr 108 poz. 908 ze zm.) i Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 27 października 2005 r. w sprawie szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez kierujących pojazdami instruktorów i egzaminatorów ( Dz. U. Nr 217 poz. 1834 ze zm.) stanowiącego element realizacji projektu „ My samodzielni” **współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra**
2. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie wymagane przepisami prawa uprawnienia wymagane do prowadzenia szkolenia kierowców, odpowiednie kwalifikacje i warunki do należytego wykonania przedmiotu umowy.
3. Kursem prawa jazdy kat. B obejmuje się 10 uczestników projektu z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo - wychowawczych zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz złożoną ofertą z dnia ..... r, które stanowią załączniki do niniejszej Umowy stanowiące jej integralną część.
4. Podstawą przyjęcia na kurs prawa jazdy Kat. B będzie imienny wykaz uczestników przekazany przez Zamawiającego, najpóźniej w dniu rozpoczęcia kursu przez Zamawiającego
5. Realizacja zajęć przeprowadzona będzie zgodnie z opracowanym harmonogramem, a dla każdej ze skierowanych przez Zamawiającego osób, szkolenie będzie obejmować 30 godzin zajęć teoretycznych

dla każdej grupy i 30 godzin zajęć praktycznych na osobę, ogółem liczba godzin kursu wynosi minimum 60 godzin/osobę. Przez godzinę zajęć teoretycznych i praktycznych należy rozumieć pełną godzinę zegarową czyli 60 minut.

6. Wykonawca przeprowadzi egzamin wewnętrzny przed zgłoszeniem do egzaminu Państwowego, Pierwszy egzamin państwowy pokrywa Wykonawca zaś egzaminy poprawkowe pokrywa uczestnik kursu we własnym zakresie
7. Każda osoba objęta szkoleniem przed przystąpieniem musi mieć przeprowadzone badania lekarskie a koszt tych badań pokrywa Wykonawca.
8. Zajęcia teoretyczne Zamawiający wymaga, żeby odbywały się na terenie miasta Zwoleń, natomiast zajęcia praktyczne (jazdy) na terenie miasta Zwoleń i Radomia. Wykonawca w złożonej ofercie poda dokładny adres realizacji niniejszego zamówienia.
9. Zajęcia powinny odbywać się od poniedziałku do piątku, Zamawiający dopuszcza zajęcia w soboty i niedziele.
10. Kurs ma być zorganizowany w odpowiednich pomieszczeniach z zapewnionym zapleczem do przeprowadzenia zajęć tj: posiadających odpowiednie warunki sanitarne, bezpieczeństwa i higieny pracy.
11. Zajęcia będą prowadzone przez kadrę o odpowiednich kwalifikacjach i doświadczeniu, zgodnie z przepisami ustawy Prawo o ruchu drogowym ( Dz. U. z 2005 r. Nr 108 poz. 908 ze zm.) i Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 27 października 2005 r. w sprawie szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez kierujących pojazdami instruktorów i egzaminatorów ( Dz. U. Nr 217 poz. 1834 ze zm.).
12. Wykaz osób wskazanych w ofercie przewidzianych do przeprowadzenia szkolenia na prawo jazdy Kat. B jest wiążący. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmiany po podpisaniu umowy w zakresie zmiany osób uczestniczących w wykonaniu zamówienia, pod warunkiem, że osoby wykonujące zamówienie będą posiadały doświadczenie i kwalifikacje odpowiadające kwalifikacją i doświadczeniem wskazanym w ofercie. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się możliwość zmiany miejsca szkolenia o warunkach nie gorszych z wyłączeniem zmiany miejscowości. O zgodę na zmianę warunków Wykonawca musi wystąpić niezwłocznie do Zamawiającego w formie pisemnej najpóźniej do 3 dni kalendarzowych od momentu uzyskania informacji o tym, że taka konieczność może wystąpić.
13. Wykonawca zapewni wszelkie niezbędne materiały szkoleniowe i dydaktyczne niezbędne do realizacji niniejszego kursu.

## § 2.

### **Wykonawca zobowiązuje się do:**

1. Przejęcia uczestników na kurs na podstawie imiennego skierowania wystawionego przez Zamawiającego
2. Współdziałania z Zamawiającym przy realizacji niniejszej umowy i wykonywania wszystkie czynności będące przedmiotem umowy z należytą starannością, wiedzą i doświadczeniem i sprawowania nadzoru nad przebiegiem kursu.
3. Bieżącego wypełniania obowiązującej dokumentacji związanej z realizacją niniejszego projektu
4. Bieżącego informowania Zamawiającego o nieobecności uczestnika szkolenia lub rezygnacji z uczestnictwa w trakcie jego trwania pod rygorem odmowy zapłaty za szkolenie tych osób.
5. Wydania wszystkim uczestnikom zaświadczeń udziału w szkoleniu oraz wydania standardowych obowiązujących zaświadczeń uprawniających przystąpienie do Egzaminu Państwowego.
6. Przekazania uczestnikom szkolenia niezbędnych informacji o współfinansowaniu przedmiotowych zajęć ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz oznaczenia w odpowiedni sposób pomieszczeń, w których odbywać się będą zajęcia teoretyczne, poprzez zamieszczenie w widocznym miejscu plakatów i informacyjnych przekazanych przez Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany również do oznakowania prowadzonej dokumentacji w zakresie przebiegu kursu, zgodnie z obowiązującymi wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektu.
7. Niezwłocznego zawiadomienia w formie pisemnej Zamawiającego o wypadku podczas szkolenia, oraz sporządzenia karty wypadku ustalającą okoliczności i przyczyny wypadku oraz przekazania poszkodowanemu i Zamawiającemu
8. Ochrony danych osobowych, zgodnie z umową o przetwarzaniu danych osobowych uczestników projektu..



9. Udostępnienia w razie kontroli wszelkich wymaganych dokumentów związanych z przedmiotem zamówienia będącym przedmiotem umowy.
10. Przekazania Zamawiającemu po zakończeniu szkolenia, pod rygorem odmowy zapłaty za szkolenie wszystkich niezbędnych dokumentów związanych z realizacją niniejszego projektu, oraz przechowywania wszelkich dokumentów związanych z realizacją umowy przez okres co najmniej 10 lat od momentu zakończenia szkolenia i udostępnienia ich instytucją kontrolującym upoważnionym do kontroli a w przypadku zmiany miejsca archiwizacji dokumentów zgłoszenia tego faktu Zamawiającemu.
11. ubezpieczyć wszystkich uczestników szkolenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w trakcie szkolenia oraz w drodze na szkolenie i po szkoleniu.

### § 3.

#### **Zamawiający zastrzega sobie:**

1. Prawo kontroli przebiegu szkolenia i frekwencji jego uczestników oraz oceny efektywności szkolenia. wglądu do dokumentów w tym dokumentów finansowych Wykonawcy związanych z realizacją zamówienia.
2. Udział w ocenie końcowej uczestników szkolenia.
3. Prawo niezwłocznego rozwiązania umowy w razie nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę w szczególności w przypadku przerwania lub zawieszenia szkolenia lub prowadzenia zajęć niezgodnie z programem, harmonogramem oraz innych występujących problemów organizacyjnych.
4. Prawo ewentualnego wprowadzenia do udziału w szkoleniu nowego/rezerwowego uczestnika w miejsce uczestnika, który na podstawie badań lekarskich zostanie wykluczony z możliwości uczestnictwa w szkoleniu.
5. Prawo do zmniejszenia liczby uczestników w przypadku, jeśli przed rozpoczęciem zajęć , zmniejszy się stan uczestników kursu ( np. w wyniku negatywnych badań lekarskich i innych przyczyn)

### § 5.

#### **Termin i miejsce realizacji umowy.**

1. Termin realizacji zamówienia Strony ustalają na okres od ..... do .....
2. Szkolenie z zajęć teoretycznych odbędzie się w ..... przy ul. .... z zajęć praktycznych w ..... egzamin państwowy w WORD w .....

### § 6

#### **Wynagrodzenie i warunki płatności.**

1. Tytułem wynagrodzenia za prawidłowe wykonanie usługi objętej niniejszą umową Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie zgodnie z wybraną ofertą w wysokości .....zł. brutto ( słownie zł: ..... ) w tym koszt jednostkowy brutto za przeszkolenie jednej osoby na podstawie złożonej oferty wynosi ..... zł. ( słownie zł. ....)
2. Wysokość wynagrodzenia za wykonanie usługi szkoleniowej stanowi iloczyn liczby osób skierowanych przez Zamawiającego i kosztu jednostkowego brutto, o którym mowa w ust. 1.
3. Wynagrodzenie umowne określone w ust. 1 , obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Strony nie przewidują płatności częściowych i nie przewidują zaliczek.
5. W przypadku przerwania szkolenia przez jego uczestnika, wynagrodzenie to zostanie pomniejszone na podstawie wycień Wykonawcy, w oparciu o preliminarz kosztów przewidzianych w ofercie, a także po zaakceptowaniu tej kwoty przez Zamawiającego.
6. Wynagrodzenie nie przewiduje waloryzacji wynagrodzenia Wykonawcy ze względu na inflację, a w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT wynagrodzenie umowne ulega odpowiedniej zmianie.
7. Podstawą wypłaty wynagrodzenia za zrealizowane szkolenie, jest faktura VAT/rachunek wystawione prawidłowo przez Wykonawcę oraz złożone w terminie 5 dni roboczych od zakończenia szkolenia.

8. zapłata wynagrodzenia następuje w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT/rachunku w terminie 30 dni od dnia przedłożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.
9. Termin zapłaty należności Wykonawcy określony w ust.8 może ulec przesunięciu o czas uruchomienia środków z rezerwy celowej budżetu państwa i budżetu środków europejskich za co Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności a Wykonawca oświadcza, że nie będzie naliczał odsetek za nieterminowe dokonanie płatności
10. Za datę dokonania płatności uważa się datę przekazania polecenia przelewu przez Zamawiającego.

#### § 7.

##### **Podwykonawcy.**

1. Wykonawca, co do zasady, będzie wykonywać przedmiot umowy osobiście, jednakże dopuszcza się realizację przy udziale podwykonawców ( w przypadku gdy Wykonawca poczyni stosowne zastrzeżenie w ofercie) pod warunkiem wyrażenia zgody przez Zamawiającego na wykonanie danej części usługi przez wykazanego podwykonawcę.
2. Powierzenie części usługi Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za terminowe i należyte wykonanie przedmiotu umowy, także w części powierzonej Podwykonawcom. Wykonawca jest odpowiedzialny wobec Zamawiającego za działania i zaniechania Podwykonawców tak samo jak za działania i zaniechania własne.
3. Wynagrodzenie za wykonanie usługi za pośrednictwem Podwykonawców, Zamawiający ureguluje Wykonawcy po złożeniu oświadczenia przez podwykonawcę o uregulowaniu zobowiązań wobec niego za wykonaną usługę.
4. Jeżeli Wykonawca nie dokona na rzecz swoich Podwykonawców zapłaty zobowiązań za wykazane części przedmiotu umowy, Zamawiający po uprzednim wezwaniu do złożenia w terminie 3 dni wyjaśnień, uprawniony będzie według własnego uznania, do zapłaty bezpośrednio podwykonawcom. W przypadku dokonania takiej zapłaty przez Zamawiającego, uiszczona kwota umniejszy wynagrodzenie Wykonawcy.

#### § 8.

##### **Kary umowne.**

11. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy z powodu, o którym mowa w § 9 ust.1 pkt 1-4 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 25% całkowitej wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1 niniejszej umowy.
12. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% wartości, o której mowa § 6 ust.1 niniejszej umowy za każdorazowy przypadek nienależytego wykonania umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 9. ust.1 pkt 2.
13. Przez nienależyte wykonanie umowy rozumie się wszelkie zaniechania powstałe przy realizacji niniejszej umowy ze strony Wykonawcy, a w szczególności opóźnienia w wykonaniu umowy, zaniechanie lub zaniechanie podjęcia działań mających na celu wyeliminowanie nieprawidłowości w realizacji umowy.
14. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w realizowanym przez Wykonawcę szkoleniu, Zamawiający zobowiązuje się przekazać Wykonawcy na piśmie swoje zastrzeżenia. W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego zastrzeżeń do realizowanego szkolenia, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu swoje pisemne wyjaśnienia w tym zakresie. W przypadku nieprzedstawienia wyjaśnień w dniu następnym po otrzymaniu zastrzeżeń od Zamawiającego lub gdy Zamawiający uzna je za niewystarczające, zastosowanie mają postanowienia niniejszego paragrafu oraz § 9.
15. Określone w ust. 1 i 2 kary umowne mogą być naliczane niezależnie od siebie. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej w przypadku poniesienia szkody.

#### § 9.

##### **Wypowiedzenie umowy.**

5. Zamawiający wypowie niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a) zajęcia majątku Wykonawcy w stopniu uniemożliwiającym mu wykonanie umowy;
  - b) trzykrotnego naruszenia warunków niniejszej umowy przez Wykonawcę;

- c) nieprzystąpienia przez Wykonawcę do wykonania niniejszej umowy;
  - d) zwłoki Wykonawcy w realizacji postanowień niniejszej umowy;
6. Wykonawca ma obowiązek w terminie 48 godzin zawiadomić Zamawiającego o zaistnieniu zdarzenia, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1.

§ 10.

**Nadzór nad prawidłowym wykonaniem umowy.**

1. Strony zgodnie postanawiają, iż osobą do kontaktu:

1) **ze strony Wykonawcy** będzie Pan(i) .....  
numer telefonu..... adres e – mail .....

2) **ze strony Zamawiającego** będzie Pan(i) .....  
numer telefonu..... adres e – mail .....

2. Wymiana przez Strony bieżących informacji związanych z wykonaniem umowy może być dokonywana w każdej powszechnie przyjętej formie, w szczególności faksem, pocztą elektroniczną, telefonicznie, poprzez bezpośredni kontakt w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy.

3. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 nie stanowi zmiany niniejszej umowy i wymaga jedynie pisemnego oświadczenia złożonego drugiej stronie.

§ 11.,

**Postanowienia końcowe**

- 13. Strony ustalają, że w sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego oraz w sprawach procesowych – przepisy Kodeksu postępowania cywilnego.
- 14. Zgodnie z art.145 ustawy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
- 15. W przypadku zaistnienia sporu Strony zobowiązują się przekazać sprawę do sądu miejscowo właściwego dla Zamawiającego,
- 16. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 17. Postanowienia niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, bez zgody obu stron.
- 18. Umowę sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 3 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 dla Wykonawcy.

**Zamawiający**

**Wykonawca**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik Nr 19. do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia  
zorganizowanie wyjazdu dla osób niepełnosprawnych  
,wyjazdu dla dzieci z rodzin zastępczych, kursu prawa jazdy  
Kat.B uczestników projektu systemowego „My samodzielni”*

Nazwa Wykonawcy.....

Siedziba Wykonawcy.....

**OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ W ZAKRESIE**

art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zm.)

Prowadząc działalność gospodarczą pod nazwą: .....  
z siedzibą w .....  
zarejestrowaną w ewidencji działalności gospodarczej pod numerem: .....  
prowadzonej przez: .....  
NIP:..... REGON:.....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn: **Zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdu z programem rehabilitacyjno – integracyjnym dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów\***, wyjazdu z programem integracyjno – szkoleniowego dla dzieci z rodzin zastępczych i opiekunów\*, kursu prawa jazdy Kat.B dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych\* uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

Oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia mnie z przedmiotowego postępowania w oparciu o art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zm.) zgodnie z którym z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawców. W stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli taki układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.

.....2012 r.  
/ miejscowość/ /data/

.....  
/podpis i pieczęć Wykonawcy/

**Uwaga!**

W wy kropkowanych miejscach oświadczenia wykonawca podaje stosowne informacje

\* niepotrzebne skreślić