Załącznik Nr 1a

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |
| Przedmiot ogłoszenia  | **Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej na terenie Gminy Miejskiej Kraków** |
| Zamawiający | **FUNDACJA PEŁNA ŻYCIA** 31-133 Kraków, ul. Dunajewskiego nr 5 lok. 29 <https://www.pelna-zycia.pl>tel. (+ 48) 726301040e-mail: fundacja@pelna-zycia.pl  |
| Wykonawca(nazwa i adres) |  |
|  e-mail i telefon Wykonawcy | e-mail: tel.:  |
| Łączna cena oferowana za cały przedmiot zamówienia  | Brutto: …………………………...………………...…/…..…słownie: …………………………….…………………./……... |
| Termin realizacji zamówienia | 01.04.2021 – 29.02.2024 |
| Termin związania ofertą | 10 dni |

Data:.................................. …………………………………………………

 (Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

1. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia tj.: „Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej na terenie Gminy Miejskiej Kraków”.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami ogłoszenia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w ogłoszeniu w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym.
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Oferta zawiera ......... stron podpisanych i ponumerowanych od nr ........ do nr ..........

…………………, dnia……………….2021

 ………………………………………….

 (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik Nr 1b do zapytania ofertowego

**Kosztorys ofertowy**

Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej na terenie Gminy Miejskiej Kraków

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Ilość godzin** | **Cena** |
| 1. | Usługa opiekuńcza | Maksymalna ilość: 29.000 hMinimalna ilość: 20.700 h | Wartość ryczałtowa miesięczna:Netto …………(słownie: ……………)Brutto …………(słownie:……………) |
| 1.a. | W tym usługa opiekuńcza dla: osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności /stopniem równoważnym /ze sprzężoną niepełnosprawnością /dla dziecka z orzeczeniem o niepełnosprawności | Maksymalna ilość: 6.000 hMinimalna ilość: 4.000 h | Stawka za 1 godzinę:Netto …………(słownie:……………)Brutto …………(słownie:……………) |

Całkowity koszt oferty:

Netto: (słownie: )

Brutto: (słownie: )

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

 (Miejscowość, data) (podpis, pieczęć osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy realizacji oferty:
„Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej na terenie Gminy Miejskiej Kraków”

Nazwa Wykonawcy ..........................................................................................................

Adres Wykonawcy ............................................................................................................

Numer tel./ fax .................................................................................................................

Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku wiedzy
i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Przedmiot zamówienia | Zamawiający | Wartość brutto | Data wykonania zamówienia |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu załączamy …………. rekomendacje

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | Imię i nazwisko pracownika mającego świadczyć usługi opiekuńcze | Staż pracy w zakresie świadczenia usług opiekuńczych |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data: . ……………………….………………………

(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

 Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWNE**

zawarta w dniu ...........................................................r. w Krakowie pomiędzy:

Fundacją Pełną Życia, z siedzibą przy ul. Dunajewskiego 5/29 w Krakowie 31-133,

wpisaną do Rejestru Fundacji i Stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa –Śródmieścia w Krakowie Wydział XI Gospodarczy

Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS nr0000043097, NIP: 677 16 99 283 reprezentowaną przez Prezes Zarządu Aleksandrę Włodarczyk,

zwaną dalej „Zamawiającym”

a

..............................................................................................., reprezentowanym przez:

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

zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”,

W wyłonienia wykonawcy usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej na terenie Gminy Miejskiej Kraków – strony zawierają umowę następującej treści:

**§1**

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej na terenie Gminy Miejskiej Kraków w ramach zadania**: *Opieka odciążeniowa w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej oraz wsparcie doradczo – informacyjne opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych i ich podopiecznych zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Kraków*** współfinansowanego ze środków Gminy Miejskiej Kraków.

**§2**

1. Przez usługi opiekuńcze w rozumieniu niniejszej umowy należy rozumieć usługi dostosowane do potrzeb osób niesamodzielnych, wskazanych przez Zamawiającego.
2. Usługi, o których mowa w ust. 1. obejmują w szczególności:
3. pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych (np. czynności związane z dostarczaniem produktów żywnościowych, przygotowaniem lub dostarczaniem posiłków, pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie, czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w tym utrzymywanie porządku i czystości w najbliższym otoczeniu, czystości odzieży, bielizny osobistej, pościelowej, stołowej i ręczników, dokonywanie niezbędnych zakupów oraz regulowanie opłat domowych, czynności dotyczące prowadzenia spraw osobistych, w tym pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, czynności dotyczące zagospodarowania w aktywny sposób czasu wolnego, pomoc przy przemieszczaniu się)
4. opiekę higieniczną (np. czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej, pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych, zmianę pielucho-majtek z uwzględnieniem czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, mycie, pomoc przy ubieraniu się, zmianie bielizny osobistej, zmianę bielizny pościelowej, układanie osoby leżącej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji)
5. pielęgnację zaleconą przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarskiej opieki środowiskowej
6. zapewnienie kontaktów z otoczeniem (np. czynności wspomagające nawiązanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów z rodziną, osobami z bliskiego otoczenia osoby niesamodzielnej korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej.

**§3**

1. Wykonawca:

1. Organizuje w miejscu zamieszkania osób wskazanych przez Zamawiającego wykonanie zleconych usług opiekuńczych przez swoich pracowników, posiadających niezbędne kwalifikacje do wykonywania takich usług.
2. Wykonuje bieżącą kontrolę świadczonych przez swoich pracowników usług w miejscu zamieszkania osób niesamodzielnych wskazanych przez Zamawiającego.
3. Zapewnia całodobową koordynację usług opiekuńczych poprzez wyznaczenie koordynatora, który będzie dostępny pod telefonem i w razie potrzeby będzie osobiście sprawdzać i reagować na uwagi dotyczące realizacji usług opiekuńczych.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług opiekuńczych przez maksymalnie 5 opiekunek jednocześnie, w zakresie od 2 do 24 godzin dziennie. Maksymalna ilość godzin usług opiekuńczych, do jakich zobowiązuje się Wykonawca, to 29 000 godzin.
5. Do 5-ego dnia każdego miesiąca składa Zamawiającemu rozliczenie z wykonania zleconych usług, zgodnie z kartą opieki wg wzoru przygotowanego przez Zamawiającego. Wykonawca nie może powierzać wykonywania usług podwykonawcy.
6. Zobowiązany jest do wywiązywania się z obowiązków zgodnie z zasadami:
	1. zachowania pełnej tajemnicy służbowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyskał w trakcie wykonywania obowiązków, w szczególności: nie ujawnianie osobom trzecim danych personalnych osób niesamodzielnych, u których sprawuje usługi opiekuńcze ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej
	2. dołożenia najwyższej staranności przy wykonywaniu opieki
	3. zawiadomienie Zamawiającego o każdym zdarzeniu mogącym mieć wpływ na wykonywaną opiekę
	4. nie wprowadzania do domu podopiecznego osób nieupoważnionych.
7. Wykonawca zobowiązany jest do dysponowania kadrą niezbędną do realizacji usługi, tj.: personelu posiadającego odpowiednie kwalifikacje.
Osoby wykonujące pracę opiekuna zobowiązane są posiadać:
8. dwuletnie doświadczenie oraz kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, AON, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej, a także ukończyła szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej
9. dwuletnie doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyć minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi
10. posługiwać się językiem polskim co najmniej na poziomie C1 (w przypadku osób, dla których język polski nie jest językiem ojczystym)

Odpowiednia kadra Wykonawcy zapewnia nieprzerwaną, prawidłową realizację usług opiekuńczych w trakcie całości okresu realizacji zamówienia.

1. Osoby świadczące usługi opiekuńcze powinny posiadać odpowiednie predyspozycje psychiczne i fizyczne, niezbędne do wykonywania usług opiekuńczych a także w trakcie realizacji usług zachowywać się w sposób zgodny z zasadami współżycia społecznego i dobrymi obyczajami. a także zachować pełną poufność na temat informacji uzyskanych podczas wykonywania usług opiekuńczych.
2. Każda zmiana osób wchodzących w skład personelu wymaga, aby spełniały one warunki określone w zapytaniu ofertowym i niniejszej umowie.
3. W przypadku rażącego naruszenia obowiązków osoby sprawującej opiekę nad osobami niesamodzielnymi Zamawiający zastrzega sobie prawo do wnioskowania do Wykonawcy
o wykluczenie osoby z realizacji usług opiekuńczych.

6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za czynności osób świadczących usługi, w szczególności zobowiązany jest do naprawienia wyrządzonej szkody wynikłej z czynu niedozwolonego, nienależytego wykonania umowy lub zaniechania działania, do którego osoba ta była zobowiązana, w szczególności za brak wpłat otrzymanych przez osoby niesamodzielne np. na zakupy czy zapłacenie rachunków.

7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne szkody wyrządzone Wykonawcy lub osobom trzecim przez osoby niesamodzielne korzystające z usług opiekuńczych.

8. Wykonawca oświadcza, iż posiada wszelkie uprawnienia konieczne do wykonywania czynności związanych z przedmiotem niniejszej umowy.

9. Wykonawca zobligowany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę min. 200.000,00 zł. oraz jej przedłożenia po rozpoczęciu realizacji przedmiotu zamówienia.

10. W związku z aktualnie obowiązującym stanem epidemii wywołanym SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 oraz prawdopodobieństwem trwania tego stanu lub stanu zagrożenia epidemicznego później:

1. Wykonawca zobligowany jest, aby jego personel świadczący usługi bezwzględnie stosował aktualne, tj. obowiązujące w terminie realizowania usługi wytyczne GIS,MZ i PUW w tym zakresie, w szczególności wymóg posiadania środków ochrony osobistej, np. maseczkę , płyny dezynfekcyjne
2. w przypadku braku możliwości realizowania usług z uwagi na ograniczenia, nakazy, zakazy ustanowione przez ustawodawcę lub Radę Ministrów Zamawiający może zawiesić realizacje umowy do czasu ustania tego zagrożenia, w związku z czym Wykonawca nie będzie otrzymywał wynagrodzenia, a Zamawiający nie może nałożyć na niego kar umownych.

**§4**

1. Strony przyjmują, że wynagrodzenie ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszystkie koszty wynikłe z tytułu wykonywania niniejszej umowy, tj. za wykonanie usług opiekuńczych w zakresie podanym powyżej oraz za gotowość do świadczenia usług opiekuńczych świadczonych przez Wykonawcę.
Strony ustaliły wynagrodzenie ryczałtowe za każdy miesiąc w okresie obowiązywania umowy w wysokości:………………………………. (słownie złotych: …) brutto.
2. Wynagrodzenie wypłacane będzie z dołu na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, do 14 (słownie: czternastu) dni po dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury lub innego dokumentu księgowego do siedziby Zamawiającego.
3. Podstawą zapłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona i doręczona przez Wykonawcę faktura VAT /rachunek wraz z dołączonymi prawidłowo wypełnionymi kartami opieki.
4. Fakturę należy wystawić na następujące dane Zleceniodawcy: **Fundacja Pełna Życia, 31-133 Kraków ul. Dunajewskiego nr 5 lok. 29, NIP 6771699283.**
5. Strony ustaliły łączną cenę za cały przedmiot zamówienia w wysokości ………………………………… zł (słownie………………………………….) brutto za okres 35 miesięcy od 1 kwietnia 2021 do 29 lutego 2024.

**§5**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo kontroli, w tym niezapowiedzianych, jakości wykonywania przez Wykonawcę zleconych usług.
2. W imieniu Zamawiającego kontrolę i nadzór nad prawidłowością wykonania usługi przez Wykonawcę sprawuje pracownik pisemnie upoważniony przez Zamawiającego.

**§6**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.04.2021 do dnia 29.02.2024.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego złej jakości wykonywanych usług, a także rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy. Termin w jakim powinno zostać złożone stosowne oświadczenie wynosi 14 dni od zaistnienia zdarzenia o jakim mowa w zdaniu 1.

**§7**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. W przypadku niewykonania usługi przez Wykonawcę w danym dniu w wysokości 100,00 zł. (słownie: sto złotych) za każdy przypadek, tj. liczony w stosunku do każdej osoby na rzecz której nie zostały wykonane usługi opiekuńcze
3. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązków określonych w § 3 pkt. 5 w wysokości 300,00 zł. (słownie: trzysta złotych) za każdy taki przypadek
4. w przypadku wykonywania usług przez personel do tego nieuprawniony, tj. nie spełniający wymagań określonych niniejszą umową lub niezaakceptowany przez Zamawiającego, w wysokości odpowiadającej wysokości ceny z tytułu wykonywanych usług przez takie osoby
5. W przypadku odstąpienia od umowy lub jej części przez Wykonawcę albo Zamawiającego z przyczyn zależnych od Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15.000,00 zł (słownie: piętnaście tysięcy złotych). Termin w jakim powinna zostać uiszczona kara wynosi 14 dni od zaistnienia zdarzenia o jakim mowa w zdaniu 1.
6. W przypadku nie zawarcia stosownej umowy ubezpieczenia lub nie opłacenia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę min. 200.000,00 zł w okresie realizacji umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15.000,00 zł (słownie: piętnaście tysięcy złotych).
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego, przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych – do wysokości poniesionej szkody, na zasadach ogólnych.?
8. Zapłacenie kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania przedmiotu zamówienia, jak również z żadnych innych zobowiązań umownych.
9. Zamawiający ma prawo do potrącania kar umownych z należnej Wykonawcy płatności podanej na fakturze, a pozostającej w dyspozycji Zamawiającego.
10. Postanowienia niniejszego paragrafu obowiązują strony także po rozwiązaniu, odstąpieniu lub wygaśnięciu umowy.

**§8**

Integralną część umowy stanowi oferta Wykonawcy oraz treść zapytania ofertowego. Załącznik do umowy stanowi polisa Wykonawcy potwierdzająca jego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę min. 200.000,00 zł.

**§9**

Wierzytelność przysługująca Wykonawcy względem Zamawiającego wynikająca z niniejszej umowy nie może być przedmiotem przelewu na rzecz osób trzecich.

**§10**

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy, gdy zaistnieje okoliczność prawna, ekonomiczna lub techniczna niemożliwa do przewidzenia w momencie zawarcia umowy, za którą żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności, w tym skutkująca brakiem możliwości należytego wykonania umowy. W szczególności zmiany zawartej umowy mogą nastąpić w przypadkach, gdy:

1. Ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
2. Wystąpią przeszkody o obiektywnym charakterze, mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. siły wyższej, przez co rozumie się zdarzenia, które łącznie spełniają trzy przesłanki: mają charakter zewnętrzny, są niemożliwe do przewidzenia i są niemożliwe do zapobieżenia typu: katastrofa naturalna, strajk, pożar, eksplozja, stan wojenny, wojna, atak terrorystyczny. W takim przypadku strony mają prawo przesunąć termin realizacji zamówienia maksymalnie o czas trwania siły wyższej. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu w/w przeszkód.
3. zaistnieją okoliczności, o których mowa w art. 15r ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U z 2020 r. poz. 374, ze zm.).

**§11**

Postanowienia dotyczące przetwarzania danych osobowych:

1. Wykonawca, składając ofertę, wyraża jednocześnie zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego, uczestników postępowania oraz inne uprawnione podmioty, danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zawartych w ofercie oraz w załącznikach do niej.
2. Zamawiający informuje, że dane osobowe, o których mowa w pkt. 1 przetwarzane są w celu wypełnienia prawnie usprawiedliwionego celu, jakim jest w szczególności:
3. przeprowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
4. zawarcie i realizacja umowy z wyłonionym w niniejszym postępowaniu Wykonawcą
5. dokonanie rozliczenia i płatności związanych z realizacją umowy
6. przeprowadzenie ewentualnych postępowań kontrolnych i /lub audytu przez komórki Zamawiającego i inne uprawnione podmioty.
7. Po zawieraniu umowy z wybranym Wykonawcą, równolegle zostanie zawarta między stronami umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**§11**

1. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego

**§12**

Spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy zostają poddane pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

**§13**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**Wykonawca Zamawiający**

Załącznik Nr 4

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
2. posiadaniu 10% udziałów lub akcji
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
4. pozostawaniu w takim stosunku prawym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| …………………………………………….. |
| (podpis) |

Kraków, dnia ………….2021

Załącznik Nr 5

**Oświadczenie Wykonawcy
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia**

Przystępując do postępowania wyboru realizatora usług pod nazwą: „Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej na terenie Gminy Miejskiej Kraków”

Ja niżej podpisany

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

 (imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

1. Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w wyborze realizatora usług, tj.:
2. Posiada uprawnienia do wykonania zamówienia.
3. Posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem ogłoszenia.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie usług.
5. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z udziału w wyborze realizatora usług, tj.:
7. Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne lub uzyskał przewidzianą prawem zgodę na zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymano w całości wykonanie decyzji właściwego organu.
8. Wobec Wykonawcy nie wszczęto postępowania upadłościowego, nie otwarto likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.

(imię, nazwisko i podpis)

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

(Podpis osób figurujących w odpowiednich rejestrach
i uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy
lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy
zgodnie z upoważnieniem)

Kraków, dnia …………..