Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | ***„*Świadczenie usług sportowo – rekreacyjnych dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu*”*** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. 3 – go Maja 16; 41-800 Zabrze** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Telefon / fax** |  |
| **e-mail** |  |
| **NIP/ REGON** |  |

Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami i warunkami określonymi w ogłoszeniu.

1. Cena.

Cenę brutto za świadczenie usług sportowo – rekreacyjnych w okresie 1 m-ca / 1 abonament ……………… zł, słownie:……………………………………………………………………

w tym: cenę netto za świadczenie usług sportowo – rekreacyjnych w okresie 1 m - ca

…………… zł oraz podatek VAT ..….% tj.: ………… zł

Cena jednego abonamentu w miesiącu netto x 12 miesięcy x 110 abonamentów = …………….. zł netto

Całkowita wartość oferty brutto = ……………… zł (Cena jednego abonamentu w miesiącu netto x 12 miesięcy x 110 abonamentów + podatek VAT)

1. Ilość obiektów dostępnych na terenie województwa śląskiego: ……………..
2. Koszt wydania duplikatu karty imiennej: …………… zł

*...................................................... ..................................................................*

*(miejscowość, data) (podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego*

*przedstawiciela firmy*

**INFORMACJE DODATKOWE: \***

Dane niezbędne do zawarcia umowy w przypadku dokonania wyboru niniejszej oferty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Osoba/y zawierająca/e umowę w imieniu Wykonawcy | Imię i nazwisko (ewentualne stanowisko) | | |
|  | | |
| 2. | Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym  w sprawie realizacji umowy | Imię i nazwisko | tel./faks | e-mail |
|  |  |  |

Oświadczam, że:

1. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
3. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia
4. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
5. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia;
6. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w zapytaniu ofertowym;
7. Oświadczam, iż należę do sektora \*( niewłaściwe skreślić):
8. Mikro przedsiębiorców
9. Małych przedsiębiorstw
10. Średnich przedsiębiorstw
11. Oświadczam, że jako osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą (wypełnić jeśli dotyczy):
12. zatrudniam/nie zatrudniam\* pracowników,
13. zawieram/nie zawieram\* umów zleceń ze zleceniobiorcami.

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy*

Załącznik nr 2

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi polegającej na umożliwieniu pracownikom Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu korzystania z obiektów sportowo – rekreacyjnych.

Dostęp do obiektów, z którymi Wykonawca związany jest umową o współpracy możliwy będzie na podstawie wystawionego przez Wykonawcę karnetu (karty wstępu) lub innego sposobu identyfikacji użytkownika (kod PIN, odcisk palca itp.) Wszelkie dane osobiste pracowników korzystających z kart sportowych takie jak: numer telefonu, numer PESEL, odcisk linii papilarnych, adres e-mail zostaną udostępnione Wykonawcy przez Zamawiającego na podstawie wcześniej otrzymanej pisemnej zgody w formie oświadczenia. Osoby, które nie wyrażają zgody na udostępnienie niezbędnych danych nie przystępują do korzystania z usług sportowo – rekreacyjnych.

Wykonawca nie może we własnym zakresie i niezależnie od Zamawiającego pobierać danych pracowników. Karnet (karta) powinna upoważniać jej użytkownika do korzystania z zajęć sportowych i rekreacyjnych w wyznaczonych obiektach, przez 7 dni w tygodniu, bez ograniczeń czasowych [chyba, że regulamin Ośrodka wyznacza inaczej, jednak przy limicie czasowym nie krótszym niż 45 minut - Zamawiający dopuszcza czas trwania usługi 30 minut w odniesieniu do sauny oraz vacu (bieżnia w podciśnieniu)], w ramach godzin pracy obiektu, w tym co najmniej, do korzystania z zajęć typu: basen, sauna, jacuzzi, aqua aerobic, siłownia, taniec, joga, grota solna, sztuki walki, zajęcia fitness, badminton, squash/ricochet, nordic walking, spinning, ścianka wspinaczkowa, cardio, tenis stołowy, lodowisko, pilates, gimnastyka.

**Wyżej wymienione formy zajęć są obligatoryjne**. Zamawiający dopuszcza inne, niewymienione w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia formy zajęć rekreacyjno – sportowych, które zaoferuje Wykonawca.

Zamawiający akceptuje interwały czasowe pomiędzy wejściami do obiektów sportowo – rekreacyjnych, jednak nie dłuższe niż 2 godziny między wejściami w ciągu dnia.

Przez określenie obiekt sportowo – rekreacyjny, należy rozumieć obiekt, który umożliwia korzystanie z minimum jednego typu w/w zajęć.

Karnet powinien umożliwiać dostęp do co najmniej 50 obiektów świadczących w/w usługi na terenie województwa śląskiego, w tym co najmniej dostęp do 35 obiektów świadczących usługi na terenie miast: Zabrze, Gliwice, Ruda Śląska, Tarnowskie Góry, Bytom, Świętochłowice, Chorzów, Katowice, Sosnowiec, Czeladź, Dąbrowa Górnicza, Knurów i w tej liczbie. Karnet powinien umożliwiać dostęp do co najmniej 10 basenów i 25 siłowni w ramach 35 obiektów na terenie w/w miast.

Za jeden obiekt Zamawiający będzie uznawał możliwość korzystania z różnych zajęć sportowo-rekreacyjnych zlokalizowanych pod tym samym adresem (taki sam kod pocztowy i nr ulicy).

Zamawiający dopuszcza możliwość aby odrębne podmioty prowadzące działalności gospodarcze pod tym samym adresem: „taki sam kod pocztowy i nr ulicy” uznane zostały za dwa (lub więcej) obiekty pod warunkiem, iż będą to niezależne podmioty prowadzące odrębne działalności.

Karnet powinien umożliwiać również korzystanie z nowo dostępnych typów zajęć sportowych i rekreacyjnych, oferowanych przez podmioty z którymi Wykonawca nawiąże współpracę.

Wykonawca zobowiązany jest do udostępnienia minimum 80 maksymalnie 110 karnetów (kodów PIN, kart itp.), uprawniających do wstępu na teren obiektów i korzystania z jego zasobów w sposób przewidziany w regulaminie. Zamawiający zaznacza jednocześnie, że podana ilość osób, jest wielkością szacunkową i nie stanowi zobowiązania. Dokładna liczba karnetów zostanie ustalona na podstawie imiennej listy sporządzonej przez Zamawiającego przed rozpoczęciem realizacji usługi. Lista będzie aktualizowana i dostarczana wykonawcy przed rozpoczęciem każdego miesiąca. Karty imienne pracowników będą aktywne przez cały okres trwania umowy. Karty osób rezygnujących będą odbierane i przechowywane przez Zamawiającego z możliwością ponownej aktywacji. Wykonawca nie będzie pobierał opłat za wydanie nowych kart, za zablokowanie kart osób rezygnujących oraz ponowną aktywację. Wykonawca wyda i dostarczy karty wskazanym przez Zamawiającego osobom bez dodatkowych opłat. W przypadku konieczności wydania duplikatu karty jej koszt nie może przekroczyć 10 zł.

Zamawiający dopuszcza różne formy weryfikacji użytkownika, nie tylko imienne karty.

Zamawiający dopuszcza weryfikację przy zastosowaniu kodów PIN otrzymywanych poprzez wiadomości sms lub telefoniczną infolinię.

Wykonawca realizujący zamówienie oraz pracownicy obsługujący poszczególne obiekty mają obowiązek weryfikacji osób korzystających z usług sportowo – rekreacyjnych. W przypadku wątpliwości powinni zweryfikować czy osoba, która chce skorzystać z usługi jest użytkownikiem zgłoszonym przez Zamawiającego.

Zamawiający przewiduje dofinansowanie kart z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości ok 50 % wartości zamówienia.

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany pracowników posiadających karty, przy czym ich maksymalna liczba pozostaje bez zmian w związku z czym wartość umowy będzie stała.

Zamawiający dopuszcza możliwość dopłat do karnetów przez użytkowników w postaci smsów aktywujących wejście do obiektu, jednak nie większych niż standardowy koszt połączenia lub koszt sms.

TERMIN REALIZACJI: od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2021r. lub do wyczerpania środków finansowych przewidzianych na realizację powyższego zadania z Wykonawcą z zastrzeżeniem, iż Strony rozpoczną realizację umowy po ustaniu ograniczeń w dostępie do obiektów, wynikających ze stanu pandepidemii COVID-19.

**Dodatkowe postanowienia:**

1. Wartość poszczególnych usług w trakcie trwania umowy uznaje się za stałe.

2. Zapłata za wykonane usługi będzie następowała z dołu po zakończeniu każdego miesiąca w terminie 30 dni od dnia dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć fakturę VAT zgodną pod względem ilościowym i jakościowym z Wykonawcą usługą. W przypadku wystąpienia niezgodności termin płatności faktury zostanie wstrzymany do momentu wyjaśnienia niezgodności.

3. W przypadku zamknięcia obiektów sportowych z przyczyn niezależnych od stron umowy, będącego efektem decyzji odpowiednich organów administracji państwowej bądź wynikającego z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności z powodu zagrożenia zakażeniami wirusem SARS CoV-2, którego efektem będzie niespełnianie przez Wykonawcę minimalnych wymagań dotyczących liczby obiektów sportowych , określonych w Zapytaniu ofertowym, abonamenty Użytkowników zostaną dezaktywowane na zlecenie Zamawiającego, a realizacja umowy zostanie zawieszona na okres zamknięcia obiektów. Zamawiający oraz Użytkownicy nie poniosą w tym okresie żadnych kosztów. W przypadku ustania okoliczności powodujących zamknięcie obiektów, umowa zostanie przedłużona o okres jej zawieszenia.

Załącznik 3

**WYKAZ OBIEKTÓW DOSTĘPNYCH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO\***

Składając ofertę oświadczamy, że następujące obiekty sportowo-rekreacyjne na tereniewskazanym przez Zamawiającego będą udostępnione przy realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa obiektu | Adres obiektu | Krótka charakterystyka obiektu | Rodzaj możliwych zajęć |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |

**Uwaga:** *za jeden obiekt Zamawiający będzie uznawał możliwość korzystania z różnych zajęć sportowo-rekreacyjnych zlokalizowanych pod tym samym adresem (taki sam kod pocztowy i nr ulicy) Zamawiający dopuszcza możliwość aby odrębne podmioty prowadzące działalności gospodarcze pod tym samym adresem: „taki sam kod pocztowy i nr ⦋ budynku przy ⦌ ulicy” uznane zostały za dwa (lub więcej) obiekty pod warunkiem, iż są to niezależne podmioty prowadzące odrębne działalności.*

*\*Wykonawca może zastosować inny wzór załącznika nr 3*

*......................... ...................................................................*

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

Załącznik nr 4

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

**OŚWIADCZENIE**

Nazwa postępowania: **„Świadczenie usług sportowo – rekreacyjnych dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu”**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

*......................... ...................................................................*

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć*

*upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

Załącznik nr 5

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

**OŚWIADCZENIE**

Nazwa postępowania: **„Świadczenie usług sportowo – rekreacyjnych dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu”**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

*......................... ...................................................................*

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć*

*upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

Załącznik nr 6

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

***Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych***

***w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu p/n. **„Świadczenie usług sportowo – rekreacyjnych dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu”**

*......................... ...................................................................*

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*