



Kraków, 3 października 2018 r.

SZ.271.1.1103.2018

Nr kanc.:

W-30818/18

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu
/wszyscy/

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr 271.1.1103.2018.

Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie informuje, że w dniu 26 września 2018 roku jeden z wykonawców wystąpił z następującym pytaniem dotyczącym treści ogłoszenia w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego pod sygn. 271.1.1103.2018, którego przedmiotem jest przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie

Pytanie wykonawcy oraz odpowiedź zamawiającego:

1. W związku z ofertą dotyczącą prowadzenia warsztatu specjalistycznego z zakresu pracy z osobami po 60 roku życia cierpiącymi na chorobę Alzheimera, jako że nie prowadzę działalności gospodarczej (jednocześnie spełniam kryterium wymaganego doświadczenia), proszę o przesłanie informacji na temat czynników kosztotwórczych, jakie powinienem uwzględnić w swojej ofercie, biorąc pod uwagę formę rozliczenia jako umowę zlecenie).

Odpowiedź zamawiającego: wykonawca spełniający warunki udziału w postępowaniu, będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej może złożyć ofertę w postępowaniu, jednak w takim przypadku do ceny oferty, uwzględniającej podatek dochodowy od osób fizycznych oraz wszystkie składki na ubezpieczenia społeczne, zobowiązany jest doliczyć koszty, które obciążą zamawiającego w wysokości 19,91%. Ponadto, wraz z ofertą taki wykonawca składa wypełnione i podpisane oświadczenie dla celów podatkowych.

Wobec powyższego zamawiający zmienia treść ogłoszenia o zamówieniu publicznym na przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie w następujący sposób:

1. W Rozdziale III ust. 9 otrzymuje brzmienie:

„9. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym koszty związane z wykonywaniem przez osoby trzecie obowiązków należących do wykonawcy. W przypadku, gdy wykonawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej do ceny oferty, uwzględniającej podatek dochodowy od osób fizycznych oraz wszystkie składki na ubezpieczenia społeczne obciążające wykonawcę, należy doliczyć koszty, które obciążą zamawiającego w wysokości 19,91%. Taki wykonawca wraz z ofertą składa wypełnione i podpisane oświadczenie dla celów podatkowych, którego wzór stanowi załącznik numer 2 do ogłoszenia.”



2. Zmienia się treść formularza ofertowego stanowiącego załącznik numer 1 do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie i nadaje mu brzmienie określone w załączniku do niniejszego pisma.
3. Dodaje się załącznik numer 2 do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie „Oświadczenie dla celów podatkowych” w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego pisma.

Z poważaniem;

z upoważnienia Dyrektora

Wioletta Dzielinska

Kierownik

Sekcji Zamówień Publicznych

Otrzymują:

1 x Adresat (BIP)

1 x A/a

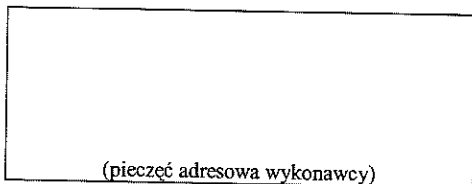
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KRAKOWIE

ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków

tel. +48 (12) 616 54 27, fax. +48 (12) 616 54 28

e-mail: do@mops.krakow.pl

www.mops.krakow.pl



(pieczęć adresowa wykonawcy)

Gmina Miejska Kraków -
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Józefińska 14
30-529 Kraków

Oferta do zamówienia publicznego numer 271.1.1103.2018

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie składam niniejszą ofertę w zakresie części I i/lub II¹.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto (określoną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):

I część zamówienia:zł brutto (słownie: złotych /100),
w tym koszty zamawiającego w kwociezł (słownie:
złoty /100) *

II część zamówienia:zł brutto (słownie: złotych /100),
w tym koszty zamawiającego w kwociezł (słownie:
złoty /100) *

* UWAGA!

W przypadku, gdy wykonawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej do ceny oferty, uwzględniającej podatek dochodowy od osób fizycznych oraz wszystkie składki na ubezpieczenia społeczne obciążające wykonawcę, należy doliczyć koszty, które obciążą zamawiającego w wysokości 19,91%. Taki wykonawca wraz z ofertą składa wypełnione i podpisane oświadczenie dla celów podatkowych, zgodne z wzorem stanowiącym załącznik numer 3 do ogłoszenia.

1. Nazwa Wykonawcy:
2. Adres Wykonawcy:
3. Numer faksu:
4. Adres e-mail:
5. Numer rachunku bankowego Wykonawcy:
6. Osoby upoważnione do kontaktu z Zamawiającym (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail – zakres upoważnienia):

Wykonawca będący: mikroprzedsiębiorstwem/małym/średnim przedsiębiorstwem¹

[] Tak
[] Nie

proszę zaznaczyć właściwe wstawiając znak X przy właściwej odpowiedzi

1. ¹ Niewłaściwe skreślić
2. **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.
3. **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.
4. **Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem, i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1² ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 roku, poz. 2204 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że:

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania przyszłego świadczenia umownego.
2. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu publicznym, uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zobowiązuję się - w przypadku wyboru mojej oferty - do zawarcia umowy w terminie zaproponowanym przez zamawiającego, nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą.
3. Akceptuję warunki realizacji zamówienia w skazane w ogłoszeniu o zamówieniu publicznym.
4. Ja, i mój podwykonawca/podwykonawcy
 - 1) nie doradzałem/zamawiającemu/byliśmy w inny sposób zaangażowani w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego¹
 - 2) doradzałem/zamawiającemu/byliśmy w inny sposób zaangażowani w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w następującym zakresie: (należy dokładnie opisać wszystkie okoliczności doradztwa/zaangażowania Wykonawcy lub jego podwykonawców w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego)¹
5. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych na stronach niniejsza oferta wraz z załącznikami jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
6. Zamówienie zrealizuję samodzielnie/przy udziale podwykonawców:¹

.....
(nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców, zakres podzlecanych im usług oraz ich procentowy udział w całości zamówienia)

Rola Wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itp.):.....

Oferta niniejsza zawiera kolejno ponumerowanych i podpisanych przez osobę upoważnioną stron.

Załączniki:

1.

....., dnia
(miejscowość)

.....
(podpis Wykonawcy)

¹ Niewłaściwe skreślić

² Art. 233§1 Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczenie dla celów podatkowych oraz ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego

DOTYCZY:.....

1. Nazwisko:

2. Imiona:

3. Nazwisko rodowe:

4. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym):

4a. Adres zameldowania (z kodem pocztowym):

5. Seria i numer dowodu osobistego, data wystawienia i przez kogo:

6. Data i miejsce urodzenia:

7. Imię ojca i matki:

8. Nr Pesel :

9. Jestem/nie jestem* pracownikiem Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie;
komórka organizacyjna:10. Informacja dotycząca zatrudnienia i posiadanych uprawnień w zakresie ubezpieczenia
społecznego:

a) Miejsce, adres, wymiar czasu pracy stałego zatrudnienia:

* zarobki powyżej najniższego miesięcznego wynagrodzenia

* zarobki poniżej najniższego miesięcznego wynagrodzenia

* w trakcie trwania zatrudnienia i wykonywania pracy na umowę zlecenia przebywam/nie
przebywam na urlopie bezpłatnym, wychowawczym

b) Pobieram/nie pobieram* emerytury, renty ustalonej decyzją ZUS, znak z dnia

c) Jestem/nie jestem* studentem, uczniem szkoły ponadpodstawowej do ukończenia 26 roku
życia i nie podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym i ubezpieczeniu
zdrowotnemu.d) Jestem objęty odrębnymi przepisami w zakresie ubezpieczenia społecznego (wyjaśnić z
jakiego tytułu)Z ww. tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne. Podstawa
wymiaru składek wynosi:

*Powyżej najniższego wynagrodzenia

*Poniżej najniższego wynagrodzenia

Na podstawie przedłożonej w pkt. 10 informacji oświadczam, że z tytułu niniejszej umowy:

*wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym

*nie wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym

11. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego:.....

12. Informuję, że posiadam rachunek bankowy i na ten rachunek proszę przelewać należności z tytułu niniejszej umowy: nazwa banku i numer rachunku:

- nie posiadam rachunku bankowego – wypłata w kasie ul. Józefińska 14.

13. Jako twórca/współtwórca* dzieła powstałego w wyniku realizacji niniejszej umowy oświadczam, że korzystam z praw autorskich i rozporządzam tymi prawami. W związku z powyższym, w oparciu o art. 22 ustawy z dnia lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (jt.: Dz. U. z 2016 roku, poz. 2032 z późniejszymi zmianami) przy ustaleniu zaliczki na podatek dochodowy proszę przyjąć koszty uzyskania przychodu w wysokości w stosunku do uzyskanego przychodu.**

14. W przypadku zmiany powyższych danych, zobowiązuję się poinformować Zamawiającego w terminie do 3 dni.

15. Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy (-ma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

16. Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za skutki błędnego oświadczenia lub niezłożenia oświadczenia w terminie, a mającego wpływ na ustalenia obowiązku ubezpieczeń, zobowiązując się tym samym do pokrycia składek wraz z odsetkami.

17. Na podst. z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, z siedzibą w Krakowie przy ul. Józefińskiej 14, jako administrator Pani/Pana danych osobowych informuje, że:

1) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji umowy, której przedmiotem jest

2) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 w/w ustawy.;

3) Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;

4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis przyjmującego
oświadczenie

.....
podpis składającego oświadczenie

*zakreślić właściwe

**wypełnić w przypadku umowy o dzieło