**Załącznik Nr 1 do SWZ**

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

**WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

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

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

reprezentowany / reprezentowani przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Adres poczty elektronicznej (e-mail): ……………………………………………………………………………………………..……………………..………….

Data: .............................

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy: .....................................................................................

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

*(nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Udzielenie osobom bezdomnym schronienia wraz z usługami opiekuńczymi”** (znak: SOP.3700.4.2024) oświadczam, że cena za jedną osobo/dobę (brutto) wynosi: …………………………………… zł słownie…………………………………………………………………………………..………… w tym podatek VAT …………..… % stawka) podatku VAT /podstawa zwolnienia z VAT [[1]](#footnote-1)

*Placówka wyznaczona do realizacji zadania mieści się pod adresem* ……………….………………………………………………………………………………………………………………………………..……

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

1. W celu dokonania oceny oferty oświadczam, iż:
2. do realizacji zamówienia skierowany zostanie pracownik socjalny posiadający doświadczenie zawodowe zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko pracownika | Wyrażone w miesiącach, latach doświadczenie zawodowe |
|  |  |

1. odległość schroniska od siedziby Zamawiającego wynosi …………………………………………… km
2. Oświadczam/y, że:
3. spełniam standardy realizacji przedmiotu zamówienia na poziomie nie niższym niż określone Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r.   
   w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni i zobowiązuję się do ich przestrzegania,
4. zapewnię ciągłość realizacji zamówienia oraz dysponuję odpowiednim lokalem, sprzętem, zasobami i środkiem transportu spełniającym wymagania określone przepisami prawa i przez Zamawiającego przy realizacji niniejszego zamówienia.
5. podana cena zawiera wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie z tytułu realizacji przedmiotowego zamówienia,
6. akceptuję zasady korzystania z platformy zakupowej i uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
7. jestem związany ofertą przez okres wskazany w SWZ i akceptuję postanowienia wzoru umowy, a w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy na zasadach określonych w ww. dokumencie,
8. zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. jestem: czynnym zarejestrowanym podatnikiem podatku VAT/ zwolniony z podatku VAT na podstawie art. ………… ustawy o podatku od towarów i usług [[2]](#footnote-2) ,
10. jestem/śmy (wybrać właściwą opcję):

* mikro przedsiębiorcą,
* małym,
* średnim przedsiębiorcą,
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* inny rodzaj,

1. rachunek bankowy w ………………………………………………..…………………………………………...……………

o nr ………….……………………………………………………………………………………………………………..…………… został wydzielony na cele prowadzonej działalności gospodarczej,

1. wybór naszej oferty (wybrać właściwą opcję):

* nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług,
* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………….…………………..…….……….[[3]](#footnote-3) objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ………………………………………………....[[4]](#footnote-4) zł.

1. zobowiązuję się do zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami co najmniej w zakresie określonym minimalnymi wymaganiami, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz SWZ.
2. Przedmiot zamówienia zamierzam/y realizować (wybrać właściwą opcję):

* bez udziału podwykonawców,
* z udziałem podwykonawców. Część zamówienia, której wykonanie zamierzam/y powierzyć podwykonawcom obejmuje:[[5]](#footnote-5)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wskazanie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Podanie przez Wykonawcę nazwy i adresu podwykonawców o ile są znani |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku niewskazania udziału podwykonawców, zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę samodzielnie bez udziału podwykonawców.

1. Oświadczam/y, że nie polegam/polegam na zasobach innych podmiotów[[6]](#footnote-6)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy | Zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna udostępniana Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku niewskazania podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

1. Do kontaktów w zakresie realizacji zamówienia wyznaczam: ………………………………………………….., nr telefonu …………………………………..……… e-mail ..………...…………………………………………..……………….

**Dokument należy wypełnić i podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

1. wpisać stawkę podatku lub podstawę zwolnienia z podatku VAT [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. wpisać (rodzaj) towaru/usługi, która będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług [↑](#footnote-ref-3)
4. wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) usługi/usług wymienionych wcześniej [↑](#footnote-ref-4)
5. należy wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom części zamówienia [↑](#footnote-ref-5)
6. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-6)