**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Stęszewie

ul. Poznańska 11, 62-060 Stęszew

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Numer NIP/PESEL, KRS/CEIDG** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na:

**„Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz osób starszych i niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania na terenie miasta i gminy Stęszew od dnia**

 **01.01.2024r. do 31.12.2024r.”**

oferuję wykonanie zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia za cenę w złotych : za 1 godzinę świadczonych usług.

 netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN

 brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN

**Wykonawca oświadcza, że:**

**[ ]  zatrudnia/ zatrudni** koordynatora usług opiekuńczych na podstawie umowy o pracę na pełen etat, którego doświadczenie jest w przedziale **od 3 do 5 lat**

**[ ]  zatrudnia/ zatrudni** koordynatora usług opiekuńczych na podstawie umowy o pracę na pełen etat, którego doświadczenie jest w przedziale **od 5 do 7 lat**

**[ ]  zatrudnia/ zatrudni** koordynatora usług opiekuńczych na podstawie umowy o pracę na pełen etat, którego doświadczenie jest w przedziale **od 7 lat wzwyż**

**[ ]  nie zatrudnia/nie zatrudni** koordynatora usług opiekuńczych na podstawie umowy o prace na pełen etat, którego doświadczenie mieści się w przedziale **od 3 lat wzwyż**

\*należy postawić krzyżyk w polu **[ ]** brak wypełnienia skutkować będzie uznaniem, że wykonawca nie oferuje.

**Wykonawca oświadcza, że:**

**[ ]  dysponuje wykwalifikowanym personelem tj. zatrudnia lub będzie zatrudniał min. 8 osób (opiekunek) z których min. połowa (4 osób) będzie lub jest zatrudniona na podstawie umowy o pracę**

 **[ ]  dysponuje wykwalifikowanym personelem tj. zatrudnia lub będzie zatrudniał min.10 osób (opiekunek) z których min. połowa (5 osób) będzie lub jest zatrudniona na podstawie umowy o pracę**

**[ ]  nie dysponuje**  **wykwalifikowanym personelem w ilości zapewniającej minimum tj. 8 osób (opiekunek) z których min. połowa( 4 osób) jest zatrudniona na podstawie umowy o pracę**

\*należy postawić krzyżyk w polu **[ ]** brak wypełnienia skutkować będzie uznaniem, że wykonawca nie oferuje

**Uwaga!** Zamawiający przed podpisaniem umowy zwróci się do wykonawcy o faktyczny wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia wraz z deklaracją opiekunek o chęci podjęcia współpracy z wybranym podmiotem i dokumentami regulującymi fakt, sposób ich zatrudnienia.

1. Gwarantuje wykonanie zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

2. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.

3. Zapoznał się z istotnymi warunkami zamówienia oraz zdobył konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i nie wnosi do nich zastrzeżeń.

4. Akceptuje projektowane we wzorze postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.

5. Oświadcza, że uważa się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni zgodnie z zapisami SWZ.

6. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia łącznie z podatkiem Vat (jeśli dotyczy) oraz pracami, które są konieczne do jego zrealizowania.

7. Oferowana cena obejmuje pełen zakres prac zawartych w dokumentacji zamówienia

8.Osoba do kontaktu z Zamawiającym:

|  |
| --- |
|  |

 Imię i nazwisko oraz telefon

9. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych niżej wymienionych podmiotów udostępniających zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podmiotu** **udostępniającego zasoby** | **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostepniającego** |
| 1 | 2 | 4 |
| 1 |  |  |

**\*Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podmiotów udostępniających zasoby**

8. Oświadczam(y), że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy**  | **Część (zakres) zamówienia** |
| 1 | 2 | 4 |
| 1 |  |  |

**\*Należy wypełnić , jeżeli wykonawca przewiduje podwykonawców**

9. Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP dotyczące usług, które wykonują poszczególni wykonawcy (jeżeli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Część (zakres) zamówienia** |
| 1 | 2 | 4 |
| 1 |  |  |

**\*Należy wypełnić, w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie poprzez podanie zakresu oraz wskazanie Wykonawcy**

10. **Do oferty dołączono następujące dokumenty:**(wykonawca zobowiązany jest sporządzić wykaz załączonych do oferty oświadczeń i dokumentów)

**1.)**

**2.)**

**3.)**

11. 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.\*

1) rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

11. Rodzaj Wykonawcy: (odpowiednie zaznaczyć)

 **[ ]**  mikroprzedsiębiorstwem ( zatrudnia mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro)

 **[ ]**  małym przedsiębiorstwem ( zatrudnia mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro)

 **[ ]**  średnim przedsiębiorstwem ( zatrudnia mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro)

 [ ]  duże przedsiębiorstwo

 [ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

[ ]  inny rodzaj

12. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

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

Podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu

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

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**