**Załącznik Nr 1 do SWZ**

Dane Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa Wykonawcy/

NIP/PESEL, KRS/CEiDG w zależności od podmiotu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do**

**Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu**

**ul. Gen. Józefa Hallera 11**

**86 – 100 Świecie**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym   
z uwzględnieniem przepisów stosowanych przy udzielaniu zamówień na usługi społeczne   
i inne szczególne usługi zgodnie z art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z 11 września 2019 r. - (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) – Prawo zamówień publicznych, dalej Pzp na:

**„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania   
dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rok 2024”**

*(nazwa przedmiotu zamówienia)*

**JA NIŻEJ PODPISANY/MY NIŻEJ PODPISANI**:

……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

*(nazwa, dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców – wszystkich wspólników spółki cywilnej, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i adresy wszystkich członków konsorcjum, NIP)*

**Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy**

Nazwisko i imię: ……………………………………………

Stanowisko: …………………………………………………

telefon: ………………………. fax: ………………………..

mail: …………………………………………………………

Zakres[[1]](#footnote-1)

* do reprezentowania w postępowaniu;
* do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

1. Oferujemy wykonanie całości zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia na „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu   
   zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rok 2024” za:

* Cena za jedną godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rok 2024:

cena ogółem **brutto**: …………………………………………….. zł.

w tym cena **netto**: ………………………………..…………………………. zł.

przy uwzględnieniu podatku VAT …………………..……………….. zł.

2. Termin płatności:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | Termin płatności | (zaznacz właściwe pole znakiem X) |
| 1. | Termin płatności 21 dni |  |
| 2. | Termin płatności 14 dni |  |
| 3. | Termin płatności 7 dni |  |

3. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie: **zgodnie z SWZ.**

Akceptujemy warunki płatności zgodnie z **projektowanymi postanowieniami umowy.**

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert: **zgodnie z SWZ.**

5. Usługi objęte niniejszym postępowaniem zamierzamy w całości wykonać sami, za wyjątkiem usług wyszczególnionych w punkcie 6 niniejszego formularza.

6. Oświadczamy, że następujące usługi zamierzamy powierzyć Podwykonawcom (należy wskazać jaka część zamówienia będzie powierzona Podwykonawcom **oraz dla każdej części podać nazwy i adresy Podwykonawców o ile są znani na dzień składania oferty)**:

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

Podwykonawcom zamierza się powierzyć………………………..% zamówienia.

*(opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę)*

7. W przypadku powierzenia Podwykonawcom do wykonania części zamówienia (rodzaj usług) wskazanych w punkcie 6 niniejszego formularza odpowiadamy za całość przedmiotu zamówienia.

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zakresem usług, opisem przedmiotu zamówienia   
i uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i realizacji zadania.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się dochowując należytej staranności ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami. Do Specyfikacji Warunków Zamówienia nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy jej treść.

10. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia projetowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do jej zawarcia na warunkach zgodnych z niniejszą ofertą   
i określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. Informujemy, iż dokumenty składające się na ofertę, zawarte w pliku o nazwie ………………………… lub zawarte na stronach od ……….... do ……..…. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.

12. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 Kodeksu karnego).

13. Wykonawca jest: (proszę zaznaczyć właściwe)

* mikro przedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* dużym przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej
* inny rodzaj (podać jaki) …………………………..

14. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

15. Oświadczam (-y) że:

1. wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług[[4]](#footnote-4)**,**

2) wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył …………………………. nazwa (rodzaj) towaru lub usługi objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł, stawka podatku VAT będzie wynosiła………………….[[5]](#footnote-5)

16. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej część są:

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

…………………………………………

*(podpis(y)kwalifikowany, zaufany lub osobisty elektroniczny*

*osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. 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) [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić/ Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług proszę o wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie. [↑](#footnote-ref-5)