**FORMULARZ OFERTY**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

Nazwa adres oferenta:

Nr tel.

Nr faxu:

e-mail:

NIP:

Nr rachunku bankowego:

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w trybie podstawowym na zadanie pod nazwą:

**„Świadczenie całodobowo usług opiekuńczych i bytowych w Rodzinnym Domu Pomocy dla maksymalnie 8 osób wymagających wsparcia z powodu wieku lub niepełnosprawności”**

JA (podać imię i nazwisko osoby upoważnionej)

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. SKŁADAM ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAM, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, projektem umowy i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. OFERUJĘ wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia jako koszt utrzymania jednego mieszkańca w wysokości miesięcznej stanowiącej   
   cenę brutto  zł, (słownie: )

w tym podatek VAT w kwocie (jeśli dotyczy)

1. Uważam się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ,  
   tj. przez okres 30 dni.
2. OŚWIADCZAM, że zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SWZ do realizacji zamówienia przy czynnościach określonych w SWZ zaangażuję osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 r. - Kodeks pracy.
3. OŚWIADCZAM, że sposób reprezentacjispółki / konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólna ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)
4. OŚWIADCZAM, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się,   
   w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. OŚWIADCZAM, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od  do  stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr  do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa  
   z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 p.z.p.
6. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim

przedsiębiorstwem?**(OBOWIĄZEKZAZNACZENIA)**

*Mikroprzedsiębiorstwo*

*Małe przedsiębiorstwo*

*Średnie przedsiębiorstwa*

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. OŚWIADCZAM, że wybór oferty nie będzie  będzie prowadził do powstania   
   u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.
2. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować przez platformę zakupową: https://platformazakupowa.pl/pn/pniewy\_wlkp
3. OFERTĘ niniejszą składam/ składamy na  stronach.
4. ZAŁĄCZNIKAMI do oferty są:

1)

2)

, dnia  ...............................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*