załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy1**

Nazwa

Siedziba

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer REGON

Numer NIP

Numer KRS

Pełnomocnik do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie2:…………………………………..

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy 3 jednoosobowa działalność gospodarcza mikro małe

średnie  duże osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

1. **Dane dotyczące Zamawiającego**

**Gmina Komorniki**

ulica Stawna 1

62-052 Komorniki

1. **Zobowiązania Wykonawcy:**
2. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn.: **Świadczenie usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w Gminie Komorniki w 2024 r.** oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę brutto: ........................................ złotych.

Należy podać cenę.

1. Za jedną godzinę usług Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie w kwocie …………. złotych brutto.

Należy podać cenę za jedną godzinę usług.

1. Do opieki nad osobami niepełnosprawnymi w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia wyznaczam:

1) …………………………………(należy podać imię i nazwisko asystenta osoby z niepełnosprawnością), który/a ma …… miesięczne (należy podać staż pracy) doświadczenie w świadczeniu usług osobom niepełnosprawnym (wymóg rozdziału IV ust. 9 pkt 4 lit. B SWZ) – zgodnie z załącznikiem nr 9 do SWZ.

2) …………………………………(należy podać imię i nazwisko asystenta osoby z niepełnosprawnością), który/a ma …… miesięczne (należy podać staż pracy) doświadczenie w świadczeniu usług osobom niepełnosprawnym (wymóg rozdziału IV ust. 9 pkt 4 lit. B SWZ) – zgodnie z załącznikiem nr 9 do SWZ.

3) …………………………………(należy podać imię i nazwisko asystenta osoby z niepełnosprawnością), który/a ma …… miesięczne (należy podać staż pracy) doświadczenie w świadczeniu usług osobom niepełnosprawnym (wymóg rozdziału IV ust. 9 pkt 4 lit. B SWZ) – zgodnie z załącznikiem nr 9 do SWZ.

4) …………………………………(należy podać imię i nazwisko asystenta osoby z niepełnosprawnością), który/a ma …… miesięczne (należy podać staż pracy) doświadczenie w świadczeniu usług osobom niepełnosprawnym (wymóg rozdziału IV ust. 9 pkt 4 lit. B SWZ) – zgodnie z załącznikiem nr 9 do SWZ.

**Aby otrzymać punkty w tym kryterium należy podać co najmniej 4 osoby wyznaczone do opieki nad osobami z niepełnosprawnością z odpowiednim doświadczeniem.**

3) Jako koordynatora usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością wyznaczam …………. (należy podać imię i nazwisko koordynatora) który/a ma ……letnie (należy podać staż pracy) doświadczenie w charakterze koordynatora usług opiekuńczych (wymóg rozdziału IV ust. 9 pkt 4 lit. B SWZ) – zgodnie z załącznikiem nr 9 do SWZ.

1. **Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, mail: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności……………………………………..

1. **Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia:**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że złożona oferta wiąże nas do upływu terminu określonego w SWZ;
4. Oświadczamy, że załączone do SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że wykonam zamówienie publiczne w terminie i na warunkach określonych w SWZ.
6. Zamówienie zamierzam/nie zamierzam4 powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie:…………………………………………………………………………………………...……………….………………………………..Nazwa (firma): ……………………………………………………………………………………………………………
7. Należy podać wartość podwykonawstwa lub procentowy udział podwykonawstwa w całości przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy i o ile jest znany) ............................. zł lub .............................%;
8. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegamy na zasobach następujących podmiotów:4 Nazwa (firma): ………………….…………………………………………………………………
9. Oświadczam, że wybór naszej oferty będzie/nie będzie5 prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług6.

W związku z faktem, iż wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego poniżej podajemy7:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania:…………………………………………………………………………………;

- wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku wynosi: … ………………………………………….

- stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:……………………………

1. **Niniejszym zastrzegam, aby następujące informacje nie były udostępniane, gdyż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:** …………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

(Określona informacja stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa, jeżeli spełnia łącznie trzy warunki:

* ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub posiada wartość gospodarczą,
* nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
* podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.)

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO8  wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.9
2. **Inne informacje Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

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

1 W przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

2 jeżeli dotyczy.

3 Informacja do celów statystycznych, należy zaznaczyć odpowiednie pole. Definicje kategorii przedsiębiorstw zgodnie z Ustawą o swobodzie działalności gospodarczej. Zaznaczyć właściwe pole. Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

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

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

4 Wypełnić, jeżeli dotyczy

5 Niewłaściwe skreślić

6 Wykonawca zagraniczny, tj. nieposiadający siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium RP i niepodlegający obowiązkowi zarejestrowania się jako podatnik VAT czynny na terytorium RP, który w Formularza Ofertowym wskazał wyłącznie cenę netto, obowiązany jest również złożyć powyższe oświadczenie.

7 nie dotyczy Wykonawcy zagranicznego tj. nieposiadającego siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium RP i niepodlegającego obowiązkowi zarejestrowania się jako podatnik VAT czynny na terytorium RP, który w pkt I Formularza Oferty wskazał wyłącznie cenę netto

8 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).

9 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).

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu**

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

**Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**