**Załącznik nr 3 do SWZ**

**O.26.27.2024.MW**

**Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

 (pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* ………………………………………

*NIP*……………………………………….

tel.…………………………………………………

e-mail …………………………………………….

**OFERTA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym ogłoszonego przez Centrum Usług Społecznych w Łapach pn.:

**„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach projektu pn.: „Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami”**

**Oferuję/emy** wykonanie przedmiotu zamówienia**,** zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

1. **Kryterium cena:**

**brutto: ……………………zł**

**(słownie……………………………………….………………………………………………….)**

**w tym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena brutto za** **1 godzinę (60 minut) świadczenia usług społecznych** | **Liczba godzin świadczenia usługi w okresie trwania umowy** | **Całkowita wartość świadczenia usługi = Cena godziny brutto x ilość godzin**  |
| koszt specjalistycznych usług opiekuńczych: usługa pielęgniarska |  | 187  |  |
| koszt specjalistycznych usług opiekuńczych: rehabilitacja grupowa |  | 136 |  |
| koszt specjalistycznych usług opiekuńczych: indywidualna fizjoterapia |  | 204 |  |
| koszt specjalistycznych usług opiekuńczych: rehabilitacja w wodzie |  | 64 |  |
| koszt specjalistycznych usług opiekuńczych: grupowe wsparcie psychologiczne |  | 136 |  |
| koszt specjalistycznych usług opiekuńczych: indywidualne wsparcie psychologiczne |  | 187 |  |
|  |  | **Razem:** |  |

Należy podać wszystkie składanki cenotwórcze wykazane w tabeli. Brak, podania ceny w którejkolwiek pozycji tabeli będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust.1 pkt 5 – treść oferty będzie niezgodna z warunkami zamówienia.

1. **Kryterium “Aspekty społeczne”:**

Oświadczam, że zatrudnię/zatrudnimy\* co najmniej jedną osoby niepełnosprawną lub co najmniej jedną osobę bezrobotną.

☐ tak

☐ nie

Uwaga:

Należy zaznaczyć jedną z opcji. W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów, uzna, iż Wykonawca nie zamierza skierować do realizacji zamówienia osoby niepełnosprawnej lub osoby bezrobotnej. Wykonawca otrzyma 0 punktów w tym kryterium.

1. **Kryterium - “Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia”**

**Oświadczam, że skieruję do realizacji zamówienia Panią/Pana** *(imię i nazwisko)………………………………………..***, posiadającą …..…….. m-ne doświadczenie** **zawodowe, w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi jako** (*należy wpisać odpowiednio: pielęgniarka / fizjoterapeuta/ specjalista w zakresie rehabilitacji medycznej/ psycholog): …………………………………………………………..*

zdobyte w następującej jednostce\*: *(nazwa i adres miejsca zdobywania doświadczenia)*: ……………………………………………………………..……………….……..… w okresie od ……………….. do …………………. *(dzień/miesiąc/rok)*

*(\*szpitalu psychiatrycznym; jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi; placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym; ośrodku terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym; warsztacie terapii zajęciowej; innej jednostce niż wymienione w w/w podpunktach świadczącej specjalistyczne usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi )*

Uwaga:

W przypadku braku wypełnienia **jakiejkolwiek pozycji**, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów, uzna, iż Wykonawca nie zamierza skierować do realizacji zamówienia osób posiadających doświadczenie zawodowe, w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi powyżej 4 miesięcy. Wykonawca otrzyma 0 punktów w tym kryterium.

**Uwaga:**

**Osoba wykazana powyżej musi zostać przez Wykonawcę wymieniona w załączniku nr 6 – Wykaz osób, który należy złożyć wyłącznie na wezwanie Zamawiającego**.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1. Oświadczamy, że wartość oferty (z podatkiem VAT) podana w ust. 1 jest wartością faktyczną na dzień składania oferty.
2. Oświadczamy, iż oferta zawiera wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu oferty włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów SWZ.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum / spółki cywilnej\*(wykonawców składających wspólną ofertę) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

………………………………………………………………………………………………

\* ***(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną – konsorcja lub spółki cywilne)***

1. Oświadczamy, 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.
2. Osobami upoważnionymi do kontaktu z zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:

…………………….……………………, e-mail …………………….....…………….………;

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia oferowany przez nas spełnia wszystkie wymogi określone przez zamawiającego w dokumentacji przetargowej.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Przedmiotowe zamówienie w zakresie zamierzamy wykonać samodzielnie /powierzyć jego realizację w zakresie\*: .....................................................................................................................\*\*. podwykonawcy: ....................................................................................................\*\*\*
4. Oświadczamy, że jesteśmy (właściwe zaznaczyć):

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

1. Oświadczamy, że dokumenty załączone do oferty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania oferty.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13
lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio
lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu
3. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w specyfikacji jako niezbędne tj.:

a) ……………………….…..

b) …………….…………..…..

*…………………………………*

**(podpis Wykonawcy)**

***Uwaga!***

\* niewłaściwe wykreślić

\*\* wskazać zakres zamówienia powierzony podwykonawcy/podwykonawcom

\*\*\* podać firmę /firmy podwykonawców