Załącznik nr 2g do SWZ

|  |
| --- |
| DANE WYKONAWCY \*/ LIDERA KONSORCJUM \*\*:  Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………… NIP: …………………………………………..,  Tel.: ……………………………………….., e-mail: ……………………………………………………………………………… Wykonawca jest …………………………………….  *(wpisać odpowiednio: mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem, osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, inne – jakie)* |
| CZŁONEK (CZŁONKOWIE) KONSORCJUM \*\*:  Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………… NIP: …………………………………………..,  Tel.: ……………………………………….., e-mail: ……………………………………………………………………………… Wykonawca jest …………………………………….  *(wpisać odpowiednio: mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem, osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, inne – jakie)* |

**FORMULARZ OFERTY**

na realizację zamówienia publicznego dotyczącego wykonywania usług dla osób bezdomnych, poprzez:

**Część 7:** zapewnienie schronienia wraz z wyżywieniem i zapewnienie niezbędnych warunków socjalnych

dla bezdomnych kobiet, wymagających zapewnienia usług opiekuńczych

ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność

1. **SZCZEGÓŁY OFERTY:**

OFERUJĘ wykonanie zamówienia, **za cenę** zgodnie z poniższą ofertą:

|  |  |
| --- | --- |
| jednostkowa cena za pobyt z usługami opiekuńczymi dla jednej osoby za jeden dzień (brutto) | ………………… zł |
| Jednostkowa cena za wyżywienie dla jednej osoby za jeden dzień (brutto) | ………………… zł |
| suma cen jednostkowych za pobyt z usługami opiekuńczymi wraz z wyżywieniem dla jednej osoby za jeden dzień  *należy zsumować „cenę jednostkową za pobyt z usługami opiekuńczymi dla jednej osoby za jeden dzień” z „ceną jednostkową za wyżywienie dla jednej osoby za jeden dzień”* | ………………… zł |
| maksymalna liczba osób | 1 kobieta |
| maksymalna liczba dni | 365 dni |
| wartość oferty (łączna cena ryczałtowa brutto):  *należy przemnożyć „sumę cen jednostkowych za pobyt z usługami opiekuńczymi wraz z wyżywieniem dla jednej osoby za jeden dzień”*  *z „maksymalną liczbą osób” i z „maksymalną liczbą dni”* | …………………. zł |
| w tym aktualna stawka podatku od towarów i usług (VAT)  *należy wpisać obowiązującą stawkę „…%” lub „zwolniony”* | ……………………. |

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

\* O ile kontekst będzie tego wymagać, słowa oznaczające liczbę pojedynczą będą oznaczać również liczbę mnogą i odwrotnie.

\*\* Skreślić niepotrzebne.

1. ADRES PLACÓWKI, w której będzie wykonywana usługa *(należy wskazać dokładny adres)*:

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

1. **PODWYKONAWCY:**

INFORMUJĘ, że:

* nie przewiduję udziału w realizacji zamówienia podwykonawców \*\*;
* przewiduję udział w realizacji zamówienia następujących podwykonawców \*\*:

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

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

* zamierzam powierzyć podwykonawcom realizację zamówienia w zakresie \*\*:

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

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

1. **Termin realizacji zamówienia:** zgodnie z postanowieniami SWZ.
2. **Termin związania z ofertą:** zgodnie z postanowieniami SWZ.
3. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:**

OŚWIADCZAM, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów \*\*: …………………………  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………

wydzielonych oraz zawartych w pliku o nazwie ……………………………………………………………………,

niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Powyższe informacje i dokumenty zostały zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na ……………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wykazać, że zastrzeżone informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)*

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. OŚWIADCZAM, że zapoznałam(em) się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptuję wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAM, że zapoznałam(em) się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 1 do SWZ i ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych oraz zgodnej z niniejszą ofertą.
4. OŚWIADCZAM, że uzyskałam(em) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. OŚWIADCZAM, że wypełniłam(em) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub  
   art. 14 Rozporządzenia 2016/679 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam(em) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu \*\*\*.

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę uprawnioną**

**do reprezentowania wykonawcy lub osobę upoważnioną**

**do występowania w jego imieniu**

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

\*\* Skreślić niepotrzebne.

\*\*\* 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.