**Załącznik Nr 1 – formularz oferty**

# O F E R T A

Gmina Sędziejowice

ul. Wieluńska 6

98-160 Sędziejowice

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji - art. 275 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na zadanie: **Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w ramach projektu „Usługi opiekuńcze na terenie Gminy Sędziejowice”** w ramach Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne, projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

**DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

Wykonawca/Wykonawcy

Adres

NIP:

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail:

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

* + - 1. **Niniejszym składam ofertę na** **świadczenie usług opiekuńczych dla jednego beneficjenta (tj. w wymiarze ok. 125 godzin miesięcznie w miejscu zamieszkania Beneficjenta projektu znajdującym się na terenie Gminy Sędziejowice przez okres ok. 11 miesięcy)**

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa za jedną godzinę | Planowana ilość godzin usługi w miesiącu | Cena netto | VAT w % | Cena brutto | **Suma brutto (11 miesięcy x poz. 5)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | ***6*** |
|  | 125 |  |  |  |  |

* + - 1. **OŚWIADCZENIA:**
1. **W zakresie kryterium „doświadczenia osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia”, o którym mowa w rozdziale XX SWZ, oświadczam, iż doświadczenie kadry w realizacji usług dla niniejszej części zamówienia wynosi (zakreślić jedno właściwe pole krzyżykiem):**

**☐** poniżej 1 roku

**☐** Ponad 1 roku do 3 lat

**☐** Od 3 do 5 lat

W przypadku braku zaznaczenia, Wykonawca otrzyma 0 pkt w w. wym. kryterium.

1. **Oświadczam, że jestem mikro / małym / średnim\* przedsiębiorstwem / NIE DOTYCZY\*.** (zgodnie z definicją MŚP zawartą w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.)**.**
2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
3. Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ i jej załącznikami oraz nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zawarty w SWZ projekt umowy, w tym wysokość kar umownych, został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że akceptuję termin płatności w ciągu 14 dni od momentu przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury / rachunku (wraz z dokumentami rozliczeniowymi), przelewem na konto.
6. Oświadczamy, że wybór złożonej przez nas oferty **będzie/nie będzie\*** prowadzić
u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego\*\*\* w zakresie obejmującym następujące usługi …………………………………………………………………….

Wartość (w kwocie netto) ww. usług wynosi: …………………………………………… zł

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*\*

* + - 1. **PODWYKONAWCY:**
		1. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywał wyłącznie siłami własnymi\*\*
		2. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywać przy pomocy podwykonawców \*\*:

(jeśli są znani w momencie składania oferty)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy | Rodzaj i zakres usług powierzanych podwykonawcy(opisać rodzaj i zakres usług) | Procentowa część zamówienia powierzona podwykonawcy |
|  |  |  |  |

* + - 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	* + 1. **SPIS TREŚCI**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

 Miejscowość i data podpis upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy

\* Zaznaczyć właściwe

\*\*niepotrzebne skreślić

\*\*\*W przypadku gdy wybór oferty prowadzi u Zamawiającego do obowiązku podatkowego, należy wskazać nazwę towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku VAT.

 Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczenia wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj.
w przypadku:

* + - 1. wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
			2. mechanizmów odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
			3. importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT

1) 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.U.UE.L.2016.119.1),

\*\*\*\* 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).