**ZP.262.14.2024** Załącznik nr 1 do SWZ

……………………………

(miejscowość i data)

................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

………………………………..

(Nr REGON)

………………………………

(Nr NIP)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy \*: ………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………..

Zarejestrowany adres Wykonawcy \*: …………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………, numer faksu: …………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać pełnomocnika.

**Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych**

**Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę zadań.**

Składamy ofertę na przedmiot zamówienia pn. świadczenie usługi w zakresie przygotowania i przeprowadzenia spotkań upowszechniająco-informacyjnych na temat rozwoju usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej i deinstytucjonalizacji (DI) wraz z przygotowaniem materiałów edukacyjnych dla uczestników projektu realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim” w podziale na 6 zadań:

Zad. 1- bezdomność, forma stacjonarna i/lub Zadanie 2- kryzys psychiczny -forma stacjonarna i/lub Zadanie 3- seniorzy i osoby z niepełnosprawnościami - forma stacjonarna i/lub Zadanie 4- bezdomność- forma online i/lub Zadanie 5- kryzys psychiczny- forma online i/lub Zadanie 6- seniorzy i osoby z niepełnosprawnościami- forma online.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 1- obszar bezdomność, forma stacjonarna** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. zegarowej usługi eksperckiej zgodnej z OPZ** | **Czas pracy eksperta (godziny zegarowe)** | **Liczba spotkań** | **Całkowita cena brutto usługi eksperckiej**  **(kol.1x kol.2 x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **4 h** | **1** |  |
| **Łączna wartość oferty:** | | | |

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

Ekspert do realizacji usługi w ramach Zadania 1 (imię i nazwisko): ………………………………………………………………………………………………….;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 2-** **kryzys psychiczny, forma stacjonarna** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. zegarowej usługi eksperckiej zgodnej z OPZ** | **Czas pracy eksperta (godziny zegarowe)** | **Liczba spotkań** | **Całkowita cena brutto usługi eksperckiej**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **4 h** | **1** |  |
| **Łączna wartość oferty:** | | | |

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

Ekspert do realizacji usługi w ramach Zadania 2 (imię i nazwisko): ………………………………………………………………………………………………….;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 3- seniorzy i osoby z niepełnosprawnościami, forma stacjonarna** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. zegarowej usługi eksperckiej zgodnej z OPZ** | **Czas pracy eksperta (godziny zegarowe)** | **Liczba spotkań** | **Całkowita cena brutto usługi eksperckiej**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **4 h** | **1** |  |
| **Łączna wartość oferty:** | | | |

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

Ekspert do realizacji usługi w ramach Zadania 3 (imię i nazwisko): ………………………………………………………………………………………………….;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 4- bezdomność, forma online** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. zegarowej usługi eksperckiej zgodnej z OPZ** | **Czas pracy eksperta (godziny zegarowe)** | **Liczba spotkań** | **Całkowita cena brutto usługi eksperckiej**  **(kol.1x kol.2xkol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **4 h** | **1** |  |
| **Łączna wartość oferty:** | | | |

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

Ekspert do realizacji usługi w ramach Zadania 4 (imię i nazwisko): ………………………………………………………………………………………………….;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 5-**  **kryzys psychiczny, forma online** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. zegarowej usługi eksperckiej zgodnej z OPZ** | **Czas pracy eksperta (godziny zegarowe)** | **Liczba spotkań** | **Całkowita cena brutto usługi eksperckiej**  **(kol.1x kol.2xkol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **4 h** | **1** |  |
| **Łączna wartość oferty:** | | | |

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

Ekspert do realizacji usługi w ramach Zadania 5 (imię i nazwisko): ………………………………………………………………………………………………….;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 6-**  **seniorzy i osoby z niepełnosprawnościami, forma online** | | | |
| **Koszt jednostkowy brutto 1 godz. zegarowej usługi eksperckiej zgodnej z OPZ** | **Czas pracy eksperta (godziny zegarowe)** | **Liczba spotkań** | **Całkowita cena brutto usługi eksperckiej**  **(kol.1x kol.2x kol.3)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
|  | **4 h** | **2** |  |
| **Łączna wartość oferty:** | | | |

Całkowita wartość oferty brutto:………………………………………………………. zł. słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

Ekspert do realizacji usługi w ramach Zadania 6 (imię i nazwisko): ………………………………………………………………………………………………….

2.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w SWZ wraz z wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nich zawarte, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Oferujemy rozliczenie przedmiotu zamówienia **fakturą VAT/rachunkiem \*\*\*** z terminem płatności do 30 dni kalendarzowych od daty dostarczenia faktury wystawionej na Województwo Dolnośląskie - Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.

4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą do dnia 25.09.2024

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami dotyczącymi projektu umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz do spełnienia wszelkich wymagań wynikających z zapisów Umowy oraz oczekiwań odnośnie świadczenia usługi.

6. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

7. Oświadczamy, iż w wypadku pozyskania przez nas danych osobowych od osób trzecich, wypełniliśmy 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.

8. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacja zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – wycena jest kompletna i zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem i dostarczeniem przedmiotu zamówienia.

9. **Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT \*\*\*. NIP:……………………**

10. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.

11. Wykonawca oświadcza, że wskazany w ust. 12 rachunek bankowy na który zostanie przelana należność jest rachunkiem rozliczeniowym służącym wyłącznie do celów rozliczeń z tytułu prowadzonej przez niego działalności gospodarczej i **jest/nie jest\*\*\*** rachunkiem bankowym zgłoszonym do elektronicznego rejestru prowadzonego przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej w ramach tzw. „białej listy podatników (zwanego dalej „Wykazem”), o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług. Jeżeli przed realizacja płatności Zamawiający poweźmie informacje o braku zaewidencjonowania rachunku bankowego w Wykazie, Zamawiający będzie uprawniony do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w Wykazie, co będzie stanowić wykonanie zobowiązania Zamawiającego.

12. **W razie wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej oraz realizacji zamówienia, należne wynagrodzenie prosimy wypłacać na konto bankowe wykonawcy …………………………………….. \*\***

13. **Informujemy, iż posiadamy REGON o nr ……………………\*\***

14. **Informujemy, iż jesteśmy podmiotem wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej/krajowym rejestrze sądowym pod nr ………………………………….\*\*/\*\*\***

15. Upoważniamy Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu i jego upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań, mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów oferty.

16. Przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem /bez udziału podwykonawców\*\*\* ………………………………….. (podać nazwę i adres podwykonawcy, o ile znani są na tym etapie postepowania), który/którzy wykona/ja następujący % zamówienia (o ile jest znany na tym etapie postepowania) …………….. w części zamówienia- Zadaniu tj.: …………………………….

17. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, ze załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu składania ofert (art. 297 k.k).

18. **Nazwiska, stanowiska oraz numery telefonów osób, z którymi można się kontaktować oraz które będą wpisane do umowy, jako osoby uprawniona do kontaktu z Zamawiającym, w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane, podaje się poniżej:…………………………………..………………. \*\***

19. **Oświadczamy, iż występuję w niniejszym postępowaniu, jako osoba fizyczna/osoba prawna /jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/konsorcjum\*\*\*.**

20. Oświadczam/y, że ja/my (imię i nazwisko) ……………………………………………………….………………….. podpisany/i jestem/śmy upoważniony/eni do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie: …………………………...............................……………………………………………………

21. Niniejsza oferta zawiera na stronach od …… do ….. informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

22. W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postepowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej , zawierają informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, Wykonawca w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.

W myśl art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, konieczne jest aby Wykonawca wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w postepowaniu zastrzegł , że konkretne informacje nie mogą zostać udostępnione jak również wykazał, iż zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Niewykazanie, iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa skutkować będzie ujawnieniem tych informacji.

23. ***Oświadczamy, że moje przedsiębiorstwo jest /właściwe podkreślić/:***

1) Mikroprzedsiębiorstwem- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

2) Małym przedsiębiorstwem – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;

3) Średnim przedsiębiorstwem - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mnie niż 250 osób i których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. (W rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt od 1-3 Ustawy z dnia 06.03.2018 r., Prawo przedsiębiorców – Dz. U. z 2021 r., poz. 162 tekst jednolity)

4) Jednoosobowa działalność gospodarcza

5) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

6) Inny rodzaj

24. Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego:

1) ……………………………..

2) ………………………………………

3) ……………………….

25. Składamy ofertę na …… stronach;

25. Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) ………..

2) …………

3) ………..

**Formularz ofertowy musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/-ami potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

\*\*wpisać właściwą informację

\*\*\* niepotrzebne skreślić