**Załącznik 1 do SWZ**

**Formularz oferty**

**OFERTA**

**Do Zamawiającego:**

**Centrum Usług Wspólnych Gminy Wiązownica działające w imieniu i na rzecz Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wiązownicy**

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na:

**Usługi specjalistycznego wsparcia w projekcie: Rozwój usług społecznych w gminie Wiązownica**

my, niżej podpisani:

……………………………………..……………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

…………………………..………………………………………………………………………………

*nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie podać należy nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę NIP, REGON*

1. **Składamy** ofertę na wykonanie Części ……………………. zamówienia, zgodnie ze SWZ.
2. **Oświadczamy**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy, pełnomocnikiem ustanowiono:

…………………………………..…………………………………………………………………

*wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika*

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **Oferujemy** wykonanie Część 1 zamówienia za cenę ofertową w wysokości:

…………………….…… **zł netto** (słownie: …….…………..………………złotych 00/100),

…….**%** podatek VAT ………….. **zł** (słownie: ………………..…….………złotych 00/100)

………………………… **zł brutto** (słownie: …………………….………… złotych 00/100),

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto | Liczba godzin | Cena za zadanie netto | Cena za zadanie brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | Zadanie 1 – Specjalistyczne usługi opiekuńcze |  |  |  | 1610 |  |  |
| Razem - Suma | | | | | | |  |

1. **Oferujemy** wykonanie Części 2 zamówienia za cenę ofertową [[1]](#footnote-1)w wysokości:

…………………….…… **zł netto** (słownie: …….…………..………………złotych 00/100),

…….**%** podatek VAT ………….. **zł** (słownie: ………………..…….………złotych 00/100)

…………………………**zł brutto** (słownie………………………………… złotych 00/100), w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania | Cena  za godz. netto | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto | Liczba godzin | Cena za zadanie netto | Cena za zadanie brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | Zadanie nr 2 – Zajęcia twórcze w Klubie Seniora |  |  |  | 120 |  |  |
|  | Zadanie nr 3 –Zajęcia ruchowe w Klubie Seniora |  |  |  | 80 |  |  |
|  | Zadanie nr 4 – Zajęcia edukacyjne w Klubie Seniora |  |  |  | 60 |  |  |
|  | Zadanie nr 5 – Szkolenie dla opiekunów faktycznych |  |  |  | 56 |  |  |
|  | Zadanie nr 6 – Indywidualne poradnictwo psychologiczne i/lub prawne i/lub terapeutyczno - rehabilitacyjne |  |  |  | 150 |  |  |
|  | Zadanie nr 7 - Zajęcia Grupy Wsparcia dla opiekunów faktycznych |  |  |  | 40 |  |  |
| Razem - Suma wartości zadań 2- 8 (kolumna 8) | | | | | | |  |

Tabela dodatkowa kosztów usług opiekuńczych towarzyszących wykonaniu zadania 5,6,7

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Cena  za godz. netto | Stawka VAT  w % | Cena  za godz. brutto | Liczba godzin | Łączna cena netto za wykonanie wszystkich godzin | Łączna cena brutto za wykonanie wszystkich godzin |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | Usługa opieki nad osobami zależnymi (doyczy zadań 5,6,7) |  |  |  | 1170 |  |  |
| Razem - Suma | | | | | | |  |

1. **Oświadczamy**, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
2. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznikdo SWZ.
3. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
4. **Oświadczam**, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (*zaznaczyć właściwe)*:
5. **□ nie będę** polegał na potencjale podmiotów udostępniających zasoby
6. **□ będ**ę polegał na potencjale podmiotów udostępniających zasoby \*:

……………………………………………………………………………………………..

*Nazwa podmiotu i adres oraz zakres udostępnienia*

1. **Oświadczamy**, że przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia:

nie będziemy korzystać z podwykonawców,

będziemy korzystać z następujących podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma podwykonawcy**  **(nazwa i adres) – o ile jest znana** | **Opis/zakres części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 z późn. zm.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. **Oświadczam/my**, że Wykonawca[[2]](#footnote-2) (*zaznaczyć właściwe):*
4. **□ jest** mikro przedsiębiorstwem,
5. **□ jest** małym przedsiębiorstwem,
6. **□ jest** średnim przedsiębiorstwem,
7. **□ nie jest** mikro, małym, średnim przedsiębiorstwem.
8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ……………………….……….………………………………………………

Adres: ………...………………………….……………………………….……………………

Telefon: …………………….………….………..............…….………….……………………

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

1. Niniejsza oferta zawiera, w załącznikach …………….., informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane. Załączamy uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa.
2. Informujemy, że podmiotowe środki dowodowe wymagane przez Zamawiającego, są dostępne za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, pod poniższymi adresami internetowymi:
3. ………………………………….………………………………..
4. ……………………………….…………………………………..
5. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:
6. ………………………………….………………………………..
7. ……………………………….…………………………………..

…………………..…………………, dnia …………..……………..

*Należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

1. Cena ofertowa za Część 2 obejmuje realizację Zadań 2-7 oraz usług opiekuńczych wg kalkulacji zawartej w tabeli dodatkowej [↑](#footnote-ref-1)
2. 1. Mikroprzedsiębiorca (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)

   2. Mały przedsiębiorca (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR).

   3. Średni przedsiębiorca (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). [↑](#footnote-ref-2)