

Znak sprawy: I.331.1.3.2023

Dokument należy wypełnić i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Formularz Ofertowy

Świadczenie usług społecznych z zakresu wspierania rodziny i wspierania osób niepełnosprawnych na rok 2023-2025

I. Dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa/Imię i nazwisko	
NIP	
REGON	
KRS	
Osoby reprezentujące	
Adres/siedziba	
województwo	
E-mail: (należy wskazać jeden adres)	
Telefon:	

II. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oferuję wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w SWZ i załącznikami do niej za:*

***WYKONAWCA MOŻE ZŁOŻYĆ OFERTĘ NA JEDNĄ LUB DWIE LUB TRZY LUB CZTERY CZĘŚCI**

1) Cena oferty (K1):

to cena realizacji zamówienia tj.: przygotowanie i przeprowadzenie usługi za cenę podaną jako wynagrodzenie miesięczne (za 1 miesiąc)

Część nr 1 – usługi społeczne – Lokalny Klub Rodzinny

Cena ofertowa brutto za usługę: (PLN)	Cena brutto usługi (PLN)
A	B (kol.Ax25 miesięcy)

Część nr 2 – usługi społeczne – Klub Aktywności Lokalnej

Cena ofertowa brutto za usługę: (PLN)	Cena brutto usługi (PLN)
A	B (kol.Ax25 miesięcy)

Część nr 3 – usługi społeczne – Akademia Życia

Cena ofertowa brutto za usługę: (PLN)	Cena brutto usługi (PLN)
A	B (kol.Ax25 miesięcy)

Część nr 4 – usługi społeczne – Klub Samopomocy

Cena ofertowa brutto za usługę: (PLN)	Cena brutto usługi (PLN)
A	B (kol.Ax25 miesięcy)

2) Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia (K2):

Oświadczam, że zatrudniam/my do realizacji zamówienia co najmniej jednego (1) specjalistę, który wykonał lub wykonuje należycie, co najmniej jedną usługę odpowiadającą swoim rodzajem usługę stanowiącej przedmiot zamówienia tj.: usługę w zakresie wspierania rodziny (LKR,KAL,AŻ) i wspierania osób z niepełnosprawnościami (KS) przez okres (podać liczbę miesięcy).

III. Oświadczam(y), że:

1. Wykonawca jest: * zaznaczyć „X” jeśli dotyczy

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ Małym przedsiębiorstwem
- ☐ Średnim przedsiębiorstwem/
- ☐ Jednoosobowa działalność gospodarcza
- ☐ Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- ☐ Inny rodzaj

2. Wykonawca nie jest: * zaznaczyć „X” jeśli dotyczy

- ☐ żadnym z ww. przedsiębiorstw.

Powyższe informacje wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

3. Usługi objęte zamówieniem zamierzam(y)/nie zamierzam(y) wykonywać samodzielnie.

4. Uważam(y) się związany(ni) niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ w przedmiotowym postępowaniu.

5. Zapoznałem(liśmy) się z treścią SWZ, akceptuję(my) warunki zamówienia oraz stawiane wymagania i przyjmuję(my) je bez zastrzeżeń.

6. Zapoznałem(liśmy) się z postanowieniami załączonego wzoru umowy i przyjmuję (my) go bez zastrzeżeń.

7. Akceptuję(my) termin realizacji zamówienia i warunki płatności zgodnie ze wzorem umowy.

8. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu.

9. Zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Składając ofertę w niniejszym postępowaniu, oświadczam(y) 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 przedmiotowym postępowaniu.