

Numer wewnętrzny sprawy: ZP.261.5.2024

**UWAGA****Niniejszy dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.****FORMULARZ OFERTY (wzór)****dot. części I zamówienia****ZAMAWIAJĄCY:**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, ul. Szkolna 17, 41- 100 Siemianowice Śl.  
(Polska).**Nazwa postępowania: „Świadczenie w miejscu zamieszkania usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich w 2025 r.“****Dane dot. Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:****Nazwa:****Adres/ siedziba:****NIP:****REGON:****E-mail: (należy wskazać jeden adres e-mail)****I.** Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego **dla części I zamówienia** na realizację usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych zobowiązuje/ zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w SWZ za:

<b>Lp.</b>	<b>Przedmiot zamówienia „A”</b>	<b>Cena jednostkowa brutto (za 1 godzinę świadczonych usług)</b>	<b>Przewidywana liczba godzin świadczonych usług</b>	<b>Iloczyn ceny jednostkowej i przewidywanej liczby godzin</b>

		„B”	„C”	„D” $D = B \times C$
1	Usługi opiekuńcze	.....	86 400	.....
2	Specjalistyczne usługi opiekuńcze	.....	3 600	.....
3	<b>OGÓŁEM ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:</b> (Suma wierszy: 1 i 2 z kolumny „D”)			.....

II. Wskazuję do realizacji zamówienia ..... osób, z doświadczeniem przynajmniej 5 lat.  
(ilość)

**Uwaga: w przypadku niewskazania ilości osób z doświadczeniem przynajmniej 5 lat, oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów w ramach oceny wg kryterium „Doświadczenie osób wykonujących usługi opiekuńcze”.**

III. Oświadczam/ Oświadczamy, że:

- zapoznałem/ zapoznaliśmy się z treścią SWZ akceptuję/akceptujemy warunki zamówienia oraz stawiane wymagania i przyjmuję je/przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się/zapoznaliśmy się z postanowieniami załączonego wzoru umowy i przyjmuję go / przyjmujemy go bez zastrzeżeń;
- akceptuję/ akceptujemy termin realizacji zamówienia i warunki płatności zgodnie ze wzorem umowy;
- uważam się związany/uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ w przedmiotowym postępowaniu;
- wyrażam/ wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu;
- W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/ zobowiązujemy, się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

IV) Na podstawie art. 225 Ustawy oświadczam/oświadczamy, że wybór oferty:

– **proszę zaznaczyć "X" przy właściwej odpowiedzi.**

- [    ] nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
- [    ] będzie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:
  - a) wskazuję wartość usługi objętej obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku od towarów i usług VAT: .....
  - b) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: .....

V) Zwracam się/ zwracamy się o samodzielne pobranie przez Zamawiającego informacji zawartych w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych, tj. odpowiednio informacje z Krajowego Rejestru Sądowego i/ lub Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej

**VI)** Zamierzam/ zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia, w moim/naszym imieniu podwykonawcy / podwykonawcom - **Wykonawca wypełnia, jeżeli dotyczy**

Zakres zamówienia do wykonania przez podwykonawcę:	Nazwa podwykonawcy/ ów – o ile jest znana:
--	--

**VII)** Składając ofertę w niniejszym postępowaniu, 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 udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu

**VIII)** Oświadczam/my, że jestem:

***\*właściwe proszę zaznaczyć znakiem „x”***

- <sup>1)</sup> mikroprzedsiębiorstwem  
 <sup>2)</sup> małym przedsiębiorstwem  
 <sup>3)</sup> średnim przedsiębiorstwem  
  
 żadne z wyżej wymienionych

<sup>1)</sup> ***Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.***

<sup>2)</sup> ***Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo,***

<sup>3)</sup> ***które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej, niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.***