**Z.GOPS.271.2.2024 Załącznik nr 1 do SWZ**

**Zamawiający:**

 **Gmina Puszcza Mariańska - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Puszczy Mariańskiej**

**Plac T. Kościuszki 2**

**96-330 Puszcza Mariańska**

**Wykonawca:**

Ja/my\* niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej, należy wymienić wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, a w przypadku półki cywilnej należy wymienić wszystkich wspólników)*

Adres:....................................................................................................................................................................

Województwo: ........................................................... Powiat:.............................................................................

REGON:…………………................…..NIP:…………………………………..……………............................

TEL.: .................………..…................ e-mail : ………………..……………...……………………………

**UWAGA: Oferta musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.**

OFERTA WYKONAWCY

1. W związku z treścią ogłoszenia dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr: **Z.GOPS.271.2.2024** pn.: **„Świadczenie usług opiekuńczych dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Puszczy Mariańskiej, wykonywanych w miejscu zamieszkania”,** prowadzonego w rybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) przedstawiam ofertę.

Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ):

1. **CZĘŚĆ I zamówienia: pn.: „Świadczenie usług opiekuńczych.”**
2. **Wartość brutto:**  **5 700 godz**. **x ….................... zł =** **…................... zł brutto**

(stawka brutto

 za 1 godz. usługi)

cena brutto: …................. za 1 godzinę świadczonych usług opiekuńczych (gospodarczych)

stawka VAT ……...……...… (w przypadku zwolnienia z podatku VAT, proszę wskazać podstawę zwolnienia)

cenna netto: ……………….. za 1 godzinę świadczonych usług opiekuńczych (gospodarczych)

1. **Oświadczam/my, że:**

Termin płatności faktury wynosi ………… dni (wpisać: 14 lub 21 lub 30).

1. Oświadczam/ oświadczamy, że: *(proszę wstawić X we właściwym polu)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: …………………………………………… |

Wartość usługi powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………..zł netto\*\*

Stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie ………………………

*\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

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

Oświadczam/Oświadczamy, że nie wypełnienie oferty w ww. zakresie oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem/ami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunków w nich zawarte.
2. Oświadczam/y, że uzyskałem/liśmy niezbędne informacje do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, projektowanych postanowieniach umowy/ów oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Część zamówienia wymieniona poniżej realizowana będzie z pomocą Podwykonawcy/ Podwykonawców\*\**(Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania Podwykonawcy i nazwa (firma) Podwykonawcy*:
6. Podwykonawca 1

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

 *nazwa firmy, siedziba podwykonawcy*

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

 zakres usługi

1. Podwykonawca 2

…………………………………………………………………………….….……………

 *nazwa firmy, siedziba podwykonawcy*

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

 zakres usługi

1. **Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1)**

 Niniejsza oferta zawiera na stronach od ……………….do……………………………..………

 lub w następujących dokumentach/załącznikach do oferty:

……………………………………………………………………………………………………

1. **CZĘŚĆ II zamówienia: pn.: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych (zleconych przez lekarza).”**
2. **Wartość brutto:**  **3 000 godz**. **x ….................... zł =** **…................... zł brutto**

(stawka brutto

 za 1 godz. usługi)

cena brutto: …................. za 1 godzinę świadczonych usług opiekuńczych (zleconych przez lekarza)

stawka VAT ……...……...… (w przypadku zwolnienia z podatku VAT, proszę wskazać podstawę zwolnienia)

cenna netto: ……………….. za 1 godzinę świadczonych usług opiekuńczych (zleconych przez lekarza)

1. **Oświadczam/my, że:**

Termin płatności faktury wynosi ………… dni (wpisać: 14 lub 21 lub 30).

1. Oświadczam/ oświadczamy, że: *(proszę wstawić X we właściwym polu)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: …………………………………………… |

Wartość usługi powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………..zł netto\*\*

Stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie ………………………

*\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

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

Oświadczam/Oświadczamy, że nie wypełnienie oferty w ww. zakresie oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem/ami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunków w nich zawarte.
2. Oświadczam/y, że uzyskałem/liśmy niezbędne informacje do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, projektowanych postanowieniach umowy/ów oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Część zamówienia wymieniona poniżej realizowana będzie z pomocą Podwykonawcy/ Podwykonawców\*\**(Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania Podwykonawcy i nazwa (firma) Podwykonawcy*:
6. Podwykonawca 1

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

 *nazwa firmy, siedziba podwykonawcy*

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

 zakres usługi

1. Podwykonawca 2

…………………………………………………………………………….….……………

 *nazwa firmy, siedziba podwykonawcy*

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

 zakres usługi

1. **Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa[[2]](#footnote-2)**

 Niniejsza oferta zawiera na stronach od ……………….do……………………………..………

 lub w następujących dokumentach/załącznikach do oferty:

……………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Jestem przedsiębiorcą *(proszę wpisać X we właściwym polu)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | mikroprzedsiębiorstwo |
|  | małe przedsiębiorstwo |
|  | średnie przedsiębiorstwo |
|  | jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | inny rodzaj |
|  | nie - żadne z powyższych |

\*\*2

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. ……………….
3. ……………….

**UWAGA: Oferta musi zostać podpisana elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub elektronicznym  podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.**

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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 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 ( usuniecie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\*Mikro przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR. Małe przedsiębiorstwo to

 przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorcami ani małymi przedsiębiorcami, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln

 RUR.

2zaznaczyć właściwe ,,x”

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany*

*Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Wypełnić jeśli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

 W przypadku dokonania takiego zastrzeżenia, Wykonawca Zobowiązany jest, zgodnie z art. 18 ust.3 ustawy Pzp, wykazać w ofercie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy(firmy) oraz adresu Wykonawcy, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwaranci i warunków płatności zawartych w ofercie. Szczegółowe zapisy dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte zostały w SWZ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić jeśli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

 W przypadku dokonania takiego zastrzeżenia, Wykonawca Zobowiązany jest, zgodnie z art. 18 ust.3 ustawy Pzp, wykazać w ofercie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy(firmy) oraz adresu Wykonawcy, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwaranci i warunków płatności zawartych w ofercie. Szczegółowe zapisy dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte zostały w SWZ. [↑](#footnote-ref-2)