**Załącznik nr 1 do SWZ**

…………………………..… dnia …………2024 r.

Nazwa i adres WYKONAWCY: (prowadzącego działalność gospodarczą)

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

NIP: …………..……………, tel. ……………………………. fax …………………………..

e-mail …………………………………………...…

albo

Nazwa i adres WYKONAWCY: (będącego osobą fizyczną)

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

PESEL: …………..……………, tel. ……………………………. fax …………………………..

e-mail …………………………………………...…)

**OFERTA CENOWA**

**na realizację zamówienia publicznego:**

**„Świadczenie usług opiekuńczych dla osób starszych**

zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę na wskazaną niżej część:

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferujemy cenę w kwocie łącznej brutto *(cena brutto w przypadku firm/osób prawnych zawiera podatek VAT, który Wykonawca jest zobowiązany obliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej cena brutto zawiera wszelkie narzuty (tzw. brutto brutto). Cena uwzględnia wykonanie wszystkich czynności oraz zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w SWZ. )* dla części (właściwą zaznaczyć i wypełnić):

**□ Część 1:**

Cena za 1 godzinę usług opiekuńczych nad osoba starszą ………………… zł brutto x 4470 godzin zegarowych , co łącznie daje ……………………………………………………… zł brutto ( słownie: ……………………………………………………………………………………………..)

**Kryteria poza cenowe:**

**Deklarowany czas rozpoczęcia świadczenia usług:**

Deklaruję następujący maksymalny czas potrzebny mi na rozpoczęcie świadczenia usług u podopiecznego (uczestnika projektu), liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego do momentu rozpoczęcia ich świadczenia u danego podopiecznego:

□ powyżej 96 godzin (nie więcej jednak niż 168 godzin)

□ czas reakcji powyżej 72 do 96 godzin

□ czas reakcji powyżej 48 do 72 godzin

□ czas reakcji do 48 godzin

**Deklaracja wykonywania usług opiekuńczych przez osoby zatrudnione przez Pomiot Ekonomii Społecznej i inne wyszczególnione w art. 94 ustawy PZP**

Deklaruję realizację usług przez ………………… (należy wskazać ilość osób) zatrudnionych przez podmiot ekonomii społecznej i inne wyszczególnione w art. 94 ustawy Pzp.

W przypadku braku wskazania o zadeklarowanej realizacji przez PES, Wykonawca otrzyma 0 pkt

**□ Część 2:**

Cena za 1 godzinę opiekuńczych nad osoba starszą ………………… zł brutto x 3860 godzin zegarowych , co łącznie daje ……………………………………………………… zł brutto   
(słownie: ……………………………………………………………………………………………..)

**Kryteria poza cenowe:**

**Deklarowany czas rozpoczęcia świadczenia usług:**

Deklaruję następujący maksymalny czas potrzebny mi na rozpoczęcie świadczenia usług u podopiecznego(uczestnika projektu), liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego do momentu rozpoczęcia ich świadczenia u danego podopiecznego:

□ powyżej 96 godzin (nie więcej jednak niż 168 godzin)

□ czas reakcji powyżej 72 do 96 godzin

□ czas reakcji powyżej 48 do 72 godzin

□ czas reakcji do 48 godzin

**Deklaracja wykonywania usług opiekuńczych przez osoby zatrudnione przez Pomiot Ekonomii Społecznej i inne wyszczególnione w art. 94 ustawy PZP**

Deklaruję realizację usług przez ………………… (należy wskazać ilość osób) zatrudnionych przez podmiot ekonomii społecznej i inne wyszczególnione w art. 94 ustawy Pzp.

W przypadku braku wskazania o zadeklarowanej realizacji przez PES, Wykonawca otrzyma 0 pkt

**□ Część 3:**

Cena za 1 godzinę opiekuńczych nad osoba starszą ………………… zł brutto x 1670 godzin zegarowych , co łącznie daje ……………………………………………………… zł brutto   
(słownie: ……………………………………………………………………………………………..)

**Kryteria poza cenowe:**

**Deklarowany czas rozpoczęcia świadczenia usług:**

Deklaruję następujący maksymalny czas potrzebny mi na rozpoczęcie świadczenia usług u podopiecznego(uczestnika projektu), liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego do momentu rozpoczęcia ich świadczenia u danego podopiecznego:

□ powyżej 96 godzin (nie więcej jednak niż 168 godzin)

□ czas reakcji powyżej 72 do 96 godzin

□ czas reakcji powyżej 48 do 72 godzin

□ czas reakcji do 48 godzin

**Deklaracja wykonywania usług opiekuńczych przez osoby zatrudnione przez Pomiot Ekonomii Społecznej i inne wyszczególnione w art. 94 ustawy PZP**

Deklaruję realizację usług przez ………………… (należy wskazać ilość osób) zatrudnionych przez podmiot ekonomii społecznej i inne wyszczególnione w art. 94 ustawy Pzp.

W przypadku braku wskazania o zadeklarowanej realizacji przez PES, Wykonawca otrzyma 0 pkt

**□ Część 4:**

Cena za 1 godzinę opiekuńczych nad osoba starszą ………………… zł brutto x 1670 godzin zegarowych, co łącznie daje ……………………………………………………… zł brutto   
(słownie: ……………………………………………………………………………………………..)

**Kryteria poza cenowe:**

**Deklarowany czas rozpoczęcia świadczenia usług:**

Deklaruję następujący maksymalny czas potrzebny mi na rozpoczęcie świadczenia usług u podopiecznego(uczestnika projektu), liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego do momentu rozpoczęcia ich świadczenia u danego podopiecznego:

□ powyżej 96 godzin (nie więcej jednak niż 168 godzin)

□ czas reakcji powyżej 72 do 96 godzin

□ czas reakcji powyżej 48 do 72 godzin

□ czas reakcji do 48 godzin

**Deklaracja wykonywania usług opiekuńczych przez osoby zatrudnione przez Pomiot Ekonomii Społecznej i inne wyszczególnione w art. 94 ustawy PZP**

Deklaruję realizację usług przez ………………… (należy wskazać ilość osób) zatrudnionych przez podmiot ekonomii społecznej i inne wyszczególnione w art. 94 ustawy Pzp.

W przypadku braku wskazania o zadeklarowanej realizacji przez PES, Wykonawca otrzyma 0 pkt

**UWAGA!**

**W rozdziale XVII. ust. 5 SWZ Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą informacji   
o powstaniu Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT) wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Niezłożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy:

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

Numer telefonu: .…/ …………………...……

Numer REGON: .......................................... Numer NIP: ..........................................

Adres kontaktowy e-mail: ……………………………………………………………

1. Warunki płatności będą zgodne z wzorem umowy będącym załącznikiem do SWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym z wzorem umowy w sprawie zamówienia publicznego i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. Przedstawione w specyfikacji warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. 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.\*\*
5. W przypadku uznania niniejszej oferty za ofertę najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, a przed zawarciem umowy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Informuję, że **jestem** (niepotrzebne skreślić) **mikro/małym/średnim/dużym \* przedsiębiorcą.**
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

………………………………………..

………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**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).