**Nr zamówienia GOPS- AK.262.3.2024 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy….................................................................................................................

Siedziba….....................................................................................................................................

Kod, miejscowość, ulica , województwo, powiat

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

tel./fax…............................................................ e-mail…............................................................

Regon. …..........................................................NIP…..................................................................

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w trybie podstawowym na zadanie pn.: **Świadczenie usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością dla osób niepełnosprawnych   
z terenu gminy Puck w ramach Programu „Asystent osobisty osoby   
z niepełnosprawnością” – edycja 2025** oferuję wykonanie wyżej wymienionego zadania na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia:

**dla całości zamówienia:**

**za cenę:**

- za 1 h godzinę świadczenia usługi brutto ............................................... zł

- za 30.927 h świadczenia usługi brutto ............................................... zł

**Liczba osób, które Wykonawca zamierza skierować do realizacji zamówienia, które posiadają doświadczenie zawodowe powyżej 2 lat do 5 lat - …………………….**

**Liczba osób, które Wykonawca zamierza skierować do realizacji zamówienia, które posiadają doświadczenie zawodowe powyżej 5 lat do 10 lat - …………………….\***

**\* nie wykazywać osób wskazanych powyżej posiadających doświadczenie powyżej 2 lat do 5 lat**

Rodzaj Przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 prawo przedsiębiorców t.j. (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 ze zm) jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję, w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno) 1

⃞ Mikroprzedsiębiorca ⃞ Mały przedsiębiorca  
⃞ Średni przedsiębiorca ⃞ Inny niż mikro, mały i średni przedsiębiorca

Termin realizacji zamówienia: zgodnie ze SWZ.

Warunki płatności zgodne z projektowanymi postanowieniami umowy.

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;

- zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń;

- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;

- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu***\****

- uzyskałem zgodę wszystkich osób fizycznych, których dane są zawarte w ofercie oraz uzyskam zgodę wszystkich osób fizycznych wskazanych w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, na przetwarzanie danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;

- poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz poinformuję wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że dane zostaną udostępnione Zamawiającemu;

- poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz poinformuję wszystkie osoby fizyczne wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że zgodnie z art. 74 ust. 1 p.z.p. protokół wraz z załącznikami jest jawny oraz iż załącznikiem do protokołu są m.in. oferty i inne dokumenty i informacje składane przez wykonawców.

-oświadczam, że nie polegam\*/polegam\* na zasobach innych podmiotów

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy | Zdolności techniczne lub zawodowe udostępniana Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(*w przypadku niewskazania podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz nie będzie polegał na zasobach podmiotów je udostępniających).*

Zamówienie wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy (Wykonawca podaje nazwy ewentualnych podwykonawców – jeżeli są już znani):

* …………………………………………………
* …………………………………………………

**.....................................................**

**podpis Wykonawcy**

*1) Zaznaczyć rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno):*

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: 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.*

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