Załącznik nr 1 do SWZ

###### **FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania o zamówienie publiczne pn.:

***„Świadczenie usług specjalistycznych w ramach dwóch projektów realizowanych***

***przez M-GOPS Pełczyce”***

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa ..........................................................................................................................

Adres …........................................................................................................................

Województwo ………………………………………………………………………………..

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………

e-mail ...........................................................................................................................

NIP................................................................................................................................

REGON …....................................................................................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego składamy niniejszą ofertę i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Liczba godzin** | **Cena za godzinę****[netto]** | **Stawka VAT****…… %** | **Cena za godzinę****[brutto]** | **Cena całkowita brutto**/cena za godzinę brutto x liczba godzin/ |
| Część nr 1Zatrudnienie asystenta rodziny | 2400 h |  |  |  |  |
| Część nr 2Indywidualna terapia pedagogiczna | 4140 h |  |  |  |  |
| Część nr 3Indywidualne poradnictwo prawne | 144 h |  |  |  |  |
| Część nr 4Spotkania z psychologiem | 5762 h |  |  |  |  |
| Część nr 5Indywidualna terapia | 288 h |  |  |  |  |
| Część nr 6Zajęcia w ramach szkoły rodziców | 60 h |  |  |  |  |
| Część nr 7Arteterapia | 420 h |  |  |  |  |
| Część nr 8Zajęcia rozwojowe | 420 h |  |  |  |  |
| Część nr 9Zajęcia z integracji sensorycznej | 420 h |  |  |  |  |
| Część nr 10Zajęcia z fizjoterapeutą | 696 h |  |  |  |  |
| Część nr 11Zajęcia z dietetykiem | 174 h |  |  |  |  |
| Część nr 12Szkolenie BHP | 2 h |  |  |  |  |

Równocześnie oświadczamy, że:

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Nie wnosimy zastrzeżeń do warunków zamówienia, w tym do projektu umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zrealizujemy zamówienie zgodnie z wymogami objętymi specyfikacją warunków zamówienia.
4. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wniesienia, przed podpisaniem umowy, zabezpieczenia należytego wykonania umowy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia.
5. **Zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi / z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1);**
6. Podwykonawcom powierzone zostanie wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/adres podwykonawcy[[2]](#footnote-2) | Przedmiot zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Następujący zakres zamówienia zostanie wykonany przez każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/firma wykonawcy[[3]](#footnote-3) | Zakres świadczenia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Rodzaj wykonawcy *(zaznaczyć właściwe)*:

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo,

[ ]  małe przedsiębiorstwo,

[ ]  średnie przedsiębiorstwo,

[ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ]  inny rodzaj.

1. Informujemy, że nasza oferta *(zaznaczyć właściwe)*:

[ ]  nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa,

[ ]  zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty *(zaznaczyć właściwe)*:

[ ]  nie będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie
z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług;

[ ]  będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług.

W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie, zgodnie z wiedzą wykonawcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia 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) – dalej RODO), zawartą w specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [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)]".
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………..

Podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu, na zasoby którego powołuje się Wykonawca

1. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *O ile są znani w momencie składania oferty* [↑](#footnote-ref-2)
3. *wypełnić w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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)* [↑](#footnote-ref-4)