# FORMULARZ OFERTOWY

**Do:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rogoźnie**

**ul. Kościuszki 41 B**

**64-610 Rogoźno**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane Wykonawcy** | |
| Nazwa albo imię i nazwisko |  |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres |  |
| NIP, REGON, KRS |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym |  |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko) |  |
| Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu) |  |
| **B. Oferowany przedmiot zamówienia**  **1.** W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. **„Specjalistyczne usługi opiekuńcze w 2024 roku*”* – GOPS.3301.02.2023**, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia.  Oferujemy wykonanie zadania pn. **„Specjalistyczne usługi opiekuńcze w 2024 roku*”* – GOPS.3301.02.2023**, za cenę:   | **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto za 1 godzinę (PLN)** | **Przewidywana ilość godzin zajęć** | **Łączna wartość brutto** | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | Rehabilitacja ruchowa |  | 1 000 |  | | **2** | Zajęcia z pedagogiem |  | 1 160 |  | | **3** | Terapia ręki |  | 960 |  | | **4** | Gimnastyka mózgu |  | 800 |  | | **5** | Integracja sensoryczna |  | 1 260 |  | | **6** | Neurlogopedia |  | 1 450 |  | | **7** | Wspomaganie komunikacji z otoczeniem |  | 1010 |  | |  | **Razem** |  |  |  |   **(słownie: .................................................................................................……………….. ………………………………………………………………….złotych polskich brutto)**  **2. Termin odroczonej płatności faktury**  W wystawionej fakturze za zrealizowany zakres zamówienia wykonawca udziela Zamawiającemu odroczonego terminu płatności  **7 / 14 / 21 / 30 \*** **dni**  licząc od dnia dostarczenia faktury do Zamawiającego.  \* *należy pozostawić jedną z liczb, zaznaczyć jedną z liczb lub przekreślić zbędne liczby*   |  | | --- | | **3. Termin realizacji**  Akceptuję wymagany termin wykonania zamówienia  **od 02.01.2024 r. do 31.12.2024 r.** | | |
| **C. Oświadczenia**   1. zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty, 2. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia, 3. w cenach jednostkowych składających się na przedmiot oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. | |
| **D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia\***   1. akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy - **załącznik nr 4 do SWZ**, 2. zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego. | |
| **E. Obowiązek podatkowy**  Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty:   1. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie  z przepisami o podatku od towarów i usług, \*/\*\* 2. **będzie** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie  z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:\*/\*\*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | LP. | Produkt | Wartość netto (PLN) | Stawka podatku VAT. która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | |  | Razem |  |  |   \*niepotrzebne skreślić  \*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług | |
| **F. Podwykonawstwo.**  Zgodnie z art. 462 ust 1 ustawy Pzp Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. W związku z powyższym następujące **części zamówienia** **zamierzam zlecić podwykonawcy:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA** | **Nazwa i adres podwykonawcy**  **( o ile są znani)** | | **1** | **2** | **4** | | 1 |  |  | | 2 |  |  | | 3 |  |  | | 4 |  |  | | 5 |  |  | | **RAZEM** | |  |   **\*W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie należy przekreślić treść oświadczenia i/lub nie wypełniać tabeli.** | |
| **G.** Oświadczamy, że **jesteśmy następującym Wykonawcą:**  **(Należy zaznaczyć właściwe pole z poniższej listy wyboru)**  ☐ mikroprzedsiębiorstwem,  ☐ małym przedsiębiorstwem,  ☐ średnim przedsiębiorstwem,  ☐ jednoosobową działalnością gospodarcza,  ☐ osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej,  ☐ innym rodzajem | |
| 1. Oświadczamy, że pochodzimy z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: **TAK/ NIE** **(niewłaściwe wykreślić!).** 2. Oświadczamy, że pochodzimy z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  **TAK / NIE** **(niewłaściwe wykreślić!).** | |
| 1. **Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**   Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. **(UWAGA ! 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. My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się (np. Konsorcjum, S.C.) o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczamy (art. 117 ust. 4 Pzp), że:  Warunek dotyczący doświadczenia opisany w pkt. X.1.d) SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | Usługi (zakres zamówienia), które będą wykonywane przez poszczególnych Wykonawców | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  1. Oświadczam, że dokumenty wskazujące uprawnienia do podpisania oferty Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, pod adresem internetowym:   🞏 <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu> (dotyczy podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS]),  🞏 <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx> (dotyczy podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej [CEIDG])  🞏 ………………………………………………… (wpisać odpowiedni adres internetowy w przypadku innych baz danych niż wyżej wskazane) | |
| **Ł. (wypełnić jeżeli dotyczy) na podstawie art. 18 ust. 3 Ustawy pzp:**  **wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:  **Dla skutecznego zastrzeżenia określonych informacji tajemnicą przedsiębiorstwa Wykonawca zobowiązany jest zastrzec, które informacje podlegają ochronie jako tajemnica przedsiębiorstwa; wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 wskazanej powyżej ustawy; przy czym obie te czynności powinny nastąpić nie później niż w terminie składania ofert w postępowaniu.**   |  |  | | --- | --- | | L.p. | Nazwa pliku/folderu | | 1. |  | | 2. |  | | 3. |  | | 4. |  |   **(wypełnić jeżeli dotyczy)** | |
| 1. **Oświadczenie dotyczące podanych informacji**   Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji | |
| 1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby\*:   **TAK / NIE**  *(niepotrzebne skreślić)*  \**należy załączyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia zgodnie z pkt XII 1.4 SWZ* | |
| 1. **Spis treści**   Oferta została złożona na ................................. stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr .................... do nr ...................  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:  1/ ...............................................................................................  2/ ...............................................................................................  3/ ...............................................................................................  4/ ............................................................................................... | |

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej*

***UWAGA***

***Niniejszy formularz winien być sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej.***