......................................., .......................................

miejsce dnia

FORMULARZ OFERTOWY

**„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi – dzieci i młodzież - w miejscu zamieszkania klientów Zamawiającego w zakresie rehabilitacji fizycznej w roku 2025”**

**Nr postępowania OPS-331-2/2024**

**Zamawiający:**

Gmina Ostroróg – Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrorogu

ul. Wroniecka 14

64-560 Ostroróg

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

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

Siedziba:......................................................................................................................................

Nr tel…………….........................................................................................................................

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

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

REGON.........................................................................................................................................

Nr rachunku bankowego: .............................................................................................................

Rodzaj przedsiębiorstwa: Mikro / Małe / Średnie / Jednoosobowa działalność gospodarcza/Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej/Inne (niepotrzebne skreślić)

**I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Netto: |  1 godzina świadczenia usługi ……. \* 1600= .......................................... [zł] | (słownie:……………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………...………………………………………………….) |
| VAT (…..%): |  ........................................... [zł] | (słownie:……………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………...………………………………………………….) |
| Brutto: |  ........................................... [zł] | (słownie:……………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) |

**II. Oferujemy realizację zamówienia przez następujące osoby, które posiadają udokumentowane doświadczenie zawodowe:**

**1)………………………. (imię i nazwisko), doświadczenie zawodowe …… miesięcy**

**2)………………………. (imię i nazwisko), doświadczenie zawodowe …… miesięcy**

**…………….**

 **(Uwaga: kryterium oceny ofert)**

**UWAGA:**

**Uwaga:** **Zamawiający nie dopuszcza wskazania w ofercie mniejszej ilość osób skierowanych do realizacji zamówienia niż 2 osoby. Tego rodzaju działanie wykonawcy skutkować będzie odrzuceniem oferty
na podstawie art. 226 ust 5 Pzp.**

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego postępowania,

- gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia w terminie zgodnie z treścią SWZ
i jej załącznikami, wyjaśnieniami do SWZ oraz jej modyfikacji oraz obowiązującymi przepisami prawa.

Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

1……………………………………………………………………………..
2. ....................................................................................................................

3. ....................................................................................................................

4. ....................................................................................................................

5. ....................................................................................................................

Oświadczam, iż zamierzam powierzyć podwykonawcy lub podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia\* (wskazać część zamówienia i firmę podwykonawcy
oraz jego adres):

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

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

**Na podstawie art. 225 PZP oświadczam, że wybór oferty:**

(właściwy wybór należy zaznaczyć wpisując w pole prostokąta znak X)

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;  |
|  |  |
|  | będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego: |
|  | 1. wskazuję wartość usługi objętej obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku od towarów i usług VAT: ……………………………………………………………...;
2. wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………………………..…………………………………………………………
 |

(\*JEŻELI DOTYCZY).

Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że **wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** (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) 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).

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy