**Załącznik nr 6 do SWZ**

Znak postępowania: MGOPS.271.1.12.2024

**FORMULARZ OFERTY**

**Dotyczy Części ………….… zamówienia\*\*\***

Odpowiadając na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.: **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania, zamieszkałymi na terenie Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie w roku 2025.**

**Zamawiający:**

Miasto i Gmina Jabłonowo Pomorskie

ul. Główna 28

87-330 Jabłonowo Pomorskie,

**Wykonawca** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji* )

działając w imieniu i na rzecz :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa wykonawcy/wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(na który zamawiający ma przesłać korespondencję*)

**zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia, oświadcza iż składa następującą ofertę:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część zamówienia**  | **zł brutto za godzinę cyfrowo** | **zł brutto za godzinę słownie** |
| Część I - Terapia behawioralna |  |  |
| Część II - Terapia sensoryczna |  |  |
| Część III - Terapia psychologiczna |  |  |
| Część IV - Trening umiejętności społecznych |  |  |
| Część V - Terapia logopedyczna |  |  |
| Część VI – Dogoterapia |  |  |
| Część VII - Rehabilitacja fizyczna. |  |  |

1. Oferujemy przy realizacji zamówienia co najmniej jednej osoby skierowanej do świadczenia SUO
2. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie - zgodnie z SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferujemy przy realizacji zamówienia przez Wykonawcę co najmniej jednej osoby skierowanej do świadczenia SUO w zakresie realizacji danej części zamówienia, posiadającą doświadczenie zawodowe, o którym mowa w § 3 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2024 r. poz. 816), w zakresie pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi:** | **Znakiem X zaznaczyć właściwe\*\*** |
| Doświadczenia zawodowe osoby w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi powyżej 5 lat |  |
| Doświadczenia zawodowe osoby w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi powyżej 2 lat do 5 lat |  |
| Doświadczenia zawodowe osoby w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi powyżej 3 miesięcy lat do 2 lat |  |
| Doświadczenia zawodowe osoby w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi poniżej 3 miesięcy |  |

1. OŚWIADCZAMY, że cena oferty obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia – opisane w SWZ oraz wszelkie inne koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego postępowania oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
4. OŚWIADZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
5. AKCEPTUJEMY projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wprowadzenia ich do treści zawieranej umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
6. ~~Zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy
w wysokości 5 % ceny brutto podanej w ofercie przed terminem podpisania umowy.~~
7. OŚWIADCZAMY, że:
8. wybór naszej oferty **nie** **będzie prowadził** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w art. 225 ustawy Pzp\*,
9. wybór naszej oferty **będzie prowadził** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ objętych przedmiotem zamówienia a ich wartość netto (bez kwoty podatku VAT) będzie wynosiła \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł\*.
10. Wykonawca **skorzysta / nie skorzysta\*** z przesyłania faktur oraz innych dokumentów ustrukturyzowanych poprzez Platformę Elektronicznego Fakturowania (PEF).
11. Świadomi odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty informacje przedstawiają stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 KK.).
12. OŚWIADCZAMY, że:

całość przedmiotu zamówienia zrealizujemy samodzielnie bez udziału podwykonawców/ część zamówienia powierzymy podwykonawcy\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(o ile jest to wiadome podać wykaz proponowanych podwykonawców)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i zakres powierzonej części zamówienia** |
|  |  |
|  |  |

1. Szacunkowa wartość zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawców ………. zł lub zakres procentowy ……………….. %
2. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
3. Oświadczamy, że:
4. zapewniamy wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych
i organizacyjnych, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi wynikające
z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych oraz przepisów 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm. – dalej zwane „RODO”, mających zastosowanie i chroniło prawa osób, których dane dotyczą;
5. znane nam są obowiązki wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych i przepisów RODO mających zastosowanie, które zobowiązany jest wykonywać podmiot przetwarzający dane osobowe na zlecenie administratora danych;
6. dopełniliśmy wszelkich obowiązków w stosunku do osób, których dane przekazujemy oraz w stosunku do zamawiającego wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych i przepisów RODO;
7. przekazywane przez nas dane osobowe mogą być wykorzystywane wyłącznie w celach związanych z prowadzonym postępowaniem nr MGOPS.271.1.12.2024.
8. Rodzaj wykonawcy:

□ mikroprzedsiębiorstwo

□ małe przedsiębiorstwo

□ średnie przedsiębiorstwo

□ jednoosobowa działalność

□ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

…………………………………………

*wypełniony plik musi zostać podpisany:*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym /*

*podpisem zaufanym (gov.pl) / podpisem osobistym (e-Dowód)*

*- przez osobę (osoby) do tego upoważnioną (upoważnione)*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* zaznaczyć właściwe

\*\*\* wpisać właściwe