

## Załącznik Nr 1 do SWZ – wzór formularza ofertowego

### Zamawiający:

**GMINA SKOŁYSZYN**

38-242 Skołyszyn 12 tel. /fax 13 4491062-64

e-mail: [przetargi@skolyszyn.pl](mailto:przetargi@skolyszyn.pl); [gmina@skolyszyn.pl](mailto:gmina@skolyszyn.pl)

strona internetowa: <https://bip.skolyszyn.pl>

Oznaczenie sprawy: GPIR.271.1.11.2023

### Formularz OFERTOWY

#### WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa/y/ Wykonawcy/ów/	Adres/y/ Wykonawcy/ów/

Ja /my/ niżej podpisany/i/ odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, ogłoszonym przez: **Gminę Skołyszyn 38-242 Skołyszyn 12 pn.: „Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w Gminie Skołyszyn w ramach programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023** — zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach cenowych:

**1. Cena brutto świadczenia 1 godziny zegarowej usługi asystenckiej:.....zł**  
**(słownie: .....)**

**2. Łączna maksymalna cena brutto świadczenia usługi asystenckiej (poz. 1 x 3116):**

..... zł

**(słownie: .....)**

**3. Jako Wykonawca oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w punkcie 2.1 ppkt 4, tj.:**

1) Dysponuję co najmniej dwoma osobami posiadającymi kwalifikacje w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny – którzy będą realizować przedmiot zamówienia / lub osoby posiadające doświadczenie zawodowe w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu przez łączny okres minimum 6 miesięcy\*:

a) .....

**/należy wpisać imię, nazwisko, posiadane kwalifikacje lub (oraz) okres posiadanego doświadczenia w miesiącach/**

b) .....

c) .....

2) Wskazani poniżej asystenci **posiadają łączne doświadczenie w świadczeniu usług asystenckich w ilości** ..... **miesiący** (należy wpisać liczbę pełnych miesięcy – minimalne doświadczenie wynosi 6 miesięcy):

d) .....

*/należy wpisać imię, nazwisko i okres posiadanego doświadczenia w miesiącach/*

e) .....

f) .....

*/wypełnić tylko w przypadku wskazania w pkt 1 osób posiadających doświadczenie zawodowe w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu/*

4. Okres świadczenia usługi: **od zawarcia umowy do 31 grudnia 2023 r.**

5. **Płatność za wykonaną usługę – co miesiąc – do 30 dni po przedłożeniu faktury z dokumentami rozliczeniowymi.**

**OŚWIADCZAM/Y/, ŻE**, stosownie do treści ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn.zm.):

1. Zapoznałem/liśmy/ się z warunkami przystąpienia do postępowania określonymi w specyfikacji warunków zamówienia, wzorem umowy, wyjaśnień do SWZ jej modyfikacji i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty;
2. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia;
3. Na każde żądanie Zamawiającego przedłożę/ymy/ wymagane dokumenty w postępowaniu, w tym dokumenty potwierdzające posiadanie przez wskazanych w ofercie asystentów kwalifikacji, doświadczenia i innych dokumentów określonych w Programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej – edycja 2023”.
4. Uważam/y/ się za związanych niniejszą ofertą przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert;
5. Załączony do SWZ zał. nr 5 – projekt umowy został przez /ze mnie/ nas zaakceptowany i zobowiązuję/emy/ się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. Składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\*,
7. Nie uczestniczę(y) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
8. Spełniamy ogólne i szczegółowe warunki udziału w postępowaniu;
9. Spełniamy warunek, o którym mowa w art. 94 ustawy Pzp, tj. głównym celem lub głównym celem naszej działalności i wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych, w szczególności: 1) osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej

i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100 z późn.zm.); 6) osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2022 r. poz. 2123 z późn.zm.)

10. Oświadczam/y/, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ..... do ..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione. Na potwierdzenie powyższego na stronach nr od ..... do ..... załączamy stosowne wyjaśnienia.

*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni pkt. 10 formularza, Zamawiający uzna że dane zawarte w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa. A w przypadku gdy Wykonawca zastrzeże część oferty i nie wykaże dlaczego zastrzeżona część stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zastrzegł skutecznie tej części oferty i uzna ją za jawną.*

*Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych za tajemnicę przedsiębiorstwa nie mogą być uznane informacje ujawnione przez Zamawiającego w czasie otwarcia ofert, tj. nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach. Z uwagi na to Zamawiający zastrzega, że powyższe dane, jako nie stanowiące tajemnicy przedsiębiorstwa z mocy ustawy będą traktowane jako jawne.*

11. [Usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami].

[Następujące elementy usługi objęte zamówieniem zamierzamy powierzyć podwykonawcom]\*:

- a) Podwykonawca Nr 1:

- Zakres powierzonej części zamówienia:.....

- Wartość z oferty:.....

- Firma podwykonawcy: .....

- b) Podwykonawca Nr 2:

- Zakres powierzonej części zamówienia:.....

- Wartość z oferty:.....

- Firma podwykonawcy: .....

12. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ustawy Prawo zamówień publicznych powołujemy się na zasoby podmiotów wskazanych poniżej\*\*\*:

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

*/Nazwa i adres podmiotu, na którego powołuje się wykonawca/*

13. Oświadczam/y/ że:

a) wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;\*

b) wybór mojej/naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W związku z tym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:\*

.....  
.....

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi

Wartość netto

Dotyczy Wykonawców, których oferty będą prowadzić do obowiązku doliczenia wartości podatku VAT, tj. w przypadku:

1) wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów (art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o podatku od towarów i usług);

2) mechanizmu odwróconego obciążenia (art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług);

3) importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku od towarów i usług (art. 17 ust. 1 pkt 4 i 5 ustawy o

podatku od towarów i usług).

14. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

- Mikroprzedsiębiorstwo*  
 *Małe przedsiębiorstwo*  
 *Średnie przedsiębiorstwa*

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*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 przedsiębiorstwa: 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.*

15. Oświadczam/y/, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*\*\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*\*\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....  
.....  
(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

16. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:  
NAZWISKO I IMIĘ OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTÓW:

.....  
TELEFON .....  
FAKS .....  
E-MAIL (należy podać obowiązkowo) .....

17. Wraz z ofertą składam/y/ następujące oświadczenia i dokumenty:

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

18. Oświadczenie-zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z art. 4 ust.11 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady UE o ochronie danych osobowych 2016/679 (dalej, jako RODO lub Rozporządzenie):

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora **Urząd Gminy Skołyszyn** w celu realizacji w/w zadania;
- Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą;
- Zapoznałem (-am) się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych 2016/679 (dalej, jako RODO lub Rozporządzenie)

....., dnia .....

**UWAGA: Wymagany podpis elektroniczny przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.**

19. **Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

....., dnia .....

**UWAGA: Wymagany podpis elektroniczny przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.**

**Klauzula informacyjna RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Skołyszyn, 38 - 242 Skołyszyn 12, tel. 13 / 449 10 62 - 64;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Gminy Skołyszyn jest Pan Radosław Ramut, e-mail: [iod@skolyszyn.pl](mailto:iod@skolyszyn.pl), tel. 13 / 449 17 24;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w Gminie Skołyszyn w ramach programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023, Nr GPIR.271.1.11.2023** - prowadzonym w trybie podstawowym;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych<sup>^</sup>;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO <sup>^^</sup>;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

<sup>^</sup> **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

<sup>^^</sup> **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego

**Instrukcja wypełniania:**

\* **Niepotrzebne skreślić**

**Podpis/y/:**

**UWAGA: Wymagany podpis elektroniczny przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.**