**Załącznik nr 1 do SWZ**

**(pieczęć Wykonawcy)**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) – dalej p.z.p. na usługę pn.

**Zapewnienie schronienia wraz z wyżywieniem oraz pomoc w wyjściu z bezdomności dla podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kosakowie w 2024 r.**

***Znak postępowania: ZP.271.8.2023***

***ZAMAWIAJĄCY:***

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kosakowie**

**81-198 Kosakowo, ul. Fiołkowa 2B**

* 1. Pełna nazwa Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | **Pełna nazwa Wykonawcy**,  (w przypadku oferty wspólnej – należy wymienić nazwę każdego z Wykonawców) dokładny adres, telefon, faks. W przypadku osób fizycznych *(dotyczy to również wspólników spółki cywilnej) należy podać imię, nazwisko, adres zamieszkania* |  |
| 1.2. | **Regon, NIP**  *(w przypadku oferty wspólnej należy podać regon każdego z Wykonawców)* |  |
| 1.3 | **Wykonawca jest** (zgodnie z art. 104-106 ustawy Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. 2018 r., poz. 646) | * mikroprzedsiębiorcą\* * małym przedsiębiorcą\* * średnim przedsiębiorcą\* |

***\* - należy zaznaczyć właściwą informację***

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu/ nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, określonego w Rozdziale 3 SWZ, dla podanych poniżej części **Zapewnia schronienia wraz z wyżywieniem oraz pomoc w wyjściu z bezdomności dla podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kosakowie w 2024 r.**

***Tabela ofertowa***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Rodzaj usługi | ilość osób przebywająca w ośrodkach | | | Cena za 1 osobę za 1 dzień usługi | | Przewidywana liczba  dni | | Łączna cena usługi  (należy przeliczyć kolumny A1x B x C1 **+** A2 x B x C2) | | | przewidywana ilość osób (nowych) | | | |  | | | A | | B | | C | | D | | CZĘSĆ 1  Usługi zapewnienia schronienia wraz z wyżywieniem oraz pomoc w wyjściu z bezdomności dla podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kosakowie w schronisku dla osób bezdomnych - mężczyźni | 1 | 2 | |  | | 366 | |  | | | 2 | 2 | | 60 | | | CZĘŚĆ 2  Usługi zapewnienia schronienia wraz z wyżywieniem oraz pomoc w wyjściu z bezdomności dla podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kosakowie w schronisku dla osób bezdomnych - kobiety | 1 | 0 | |  | | 0 | |  | | | 2 | 3 | | 60 | | | CZĘŚĆ 3  Usługi zapewnienia schronienia wraz z wyżywieniem oraz pomoc w wyjściu z bezdomności dla podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kosakowie w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiety i mężczyźni) | 1 | 5 | |  | | 366 | |  | | | 2 | 2 | | 60 | |     Każdy z wykonawców może złożyć ofertę na wybraną przez siebie ilość części. Do oceny będą brane pod uwagę jedynie wypełnione wiersze, których podsumowanie w jedną cenę ofertową znajduje się poniżej (należy wpisać cenę zgodną z wyliczeniami w tabeli)\* :  Cena oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia  **w części 1 wynosi łącznie …………….zł brutto**  Cena oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia  **w części 2 wynosi łącznie …………….zł brutto**  Cena oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia w części  **w 3 wynosi łącznie …………….zł brutto**  \* Brak zgodności wyników z kolumny D w tabeli ofertowej z łączną ceną za ofertę w danej części, podaną powyżej, spowoduje brak możliwości ustalenia ceny ofertowej i odrzucenie takiej oferty. | | |
| **2** | **Kryterium ODLEGŁOSĆ od siedziby GOPS Kosakowo** | | Odległość ośrodka, w którym wykonywane będzie zamówienie, od siedziby GOPS Kosakowo  Dla części 1 …………………………………. (wpisać w km)  Dla części 2…………………………………. (wpisać w km)  Dla części 3 …………………………………. (wpisać w km)  Punktacja w kryterium ODLEGŁOŚĆ przyznana będzie według poniższej tabeli   |  |  | | --- | --- | | Odległość od Kosakowa | Liczba punktów | | poniżej 150 km | 40 | | między 150km a 200 km | 20 | | powyżej 200 km | 0 | |
| **3** | 3.1 | Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………\*  *\* - jeżeli dotyczy* |
| 3.2 | Firmy ww. podwykonawców: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..\*  *\* - jeżeli dotyczy* |

1. Oświadczam/Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą **przez okres 30 dni**, liczony od terminu składania ofert wskazanego w SWZ.
2. Oświadczam/Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty.
3. Oświadczam/Oświadczamy, że Projekt Umowy stanowiący Załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/ Oświadczamy, że minimalny standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych oraz minimalny standard obiektów, w których mieszczą się schroniska dla osób bezdomnych/ minimalny standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz minimalny standard obiektów, w których mieszczą się schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi\*

jest zgodny z załącznikiem do rozporządzenia MRPiPS z dnia 27 kwietnia 2018 roku (poz. 896)

1. Oświadczam/ Oświadczamy, że kwalifikacje osób świadczących usługi w schronisku dla osób bezdomnych/ schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi \* są zgodne z zapisami w art. 48 a ustawy o pomocy społecznej
2. Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2023 r., poz. 1605 z zm.), żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\* / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ogólnie udostępnione:\*

*\* - Niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

***Uwaga!***

*Zamawiający nie ujawni informacji zawartych w ww. dokumentach* ***jeżeli Wykonawca załączy uzasadnienie,*** *w którym wykaże, że informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Ww. dokumenty muszą być oznaczone klauzulą „NIE UDOSTĘPNIAĆ-TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA”. Zaleca się umieścić takie dokumenty na końcu oferty (ostatnie strony w ofercie lub osobno).*

1. Oświadczam/ oświadczamy, że: *(wstawić X we właściwe pole)*

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*

*\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam/Oświadczamy, że nie wypełnienie oferty w ww. zakresie oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. **Wraz z ofertą przedkładamy:**
2. **Oświadczenie**, o braku podstaw do wykluczenia i o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………
6. Niniejsza oferta wraz z załącznikami zawiera ………… stron kolejno ponumerowanych i parafowanych przez Wykonawcę.
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.

.............................................. ............................................................... *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

*do* *reprezentowania Wykonawcy*