**Zał. nr 1 ………………………**

**Zamawiający:**

**GMINA I MIASTO KOZIEGŁOWY / Gminno-Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Plac Moniuszki 20, 42-350 Koziegłowy**

**FORMULARZ OFERTY**

Przedmiot postępowania: **Świadczenie usług opiekuńczych dla osób zamieszkałych na terenie Gminy i Miasta Koziegłowy, będących jednocześnie uczestnikami Projektu pn. „Wsparcie usług społecznych w Gminie i Mieście Koziegłowy”**

***(zaznacz właściwe)***

**□ część I zamówienia:** usługi opiekuńcze

**□ część II zamówienia:** usługi opiekuńcze

**□ część III zamówienia:** usługi opiekuńcze

Ja/my\* niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………………

*(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: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kraj ……………………………………

Województwo:………………………………………….

REGON …….………………………………..

NIP: ………………………………….

TEL. …………………….………………………

Adres skrzynki e-zamówienia……………………………………………

adres e-mail:……………………………………

(*na które* *Zamawiający* *ma* *przesyłać* *korespondencję)*

1. **Sprawy formalne :**
2. Oświadczam, że :
3. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i przyjmuję jej postanowienia w całości i bez zastrzeżeń;
4. otrzymałem wszelkie niezbędne informacje do sporządzenia oferty;
5. ofertę przygotowałem z należytą starannością, z zachowaniem wszelkich wymogów formalnych i prawnych
6. świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że zawarte w ofercie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zgodne z prawdą
7. akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w załączniku do specyfikacji warunków zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w załączniku do Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Załączam wymagane dokumenty:

* 1. ........................................................................................................
	2. ........................................................................................................
	3. ........................................................................................................
	4. ……………………………………………………………………...
	5. ……………………………………………………………………..
	6. ……………………………………………………………………..

3. Właściwym do kontaktów w sprawie realizacji umowy jest:

1. ……………………………………………………………………………..

4.Oświadczamy, że wykonanie niniejszego zamówienia zamierzamy wykonać bez udziału Podwykonawców\*/z udziałem Podwykonawców \*(zaznaczyć właściwe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wskazanie części zamówienia, które zamierzamy zlecić podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom** | **Nazwa i adres firmy****podwykonawczej** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(zakres prac powierzony Podwykonawcom i nazwa firmy o ile jest znana)*

*\* - niepotrzebne skreślić*

5. Na podstawie art. 18 ust. 3 Ustawy PZP, 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 w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane: oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji: ..............................., plik o nazwie………………………….

*\* - niepotrzebne skreślić*

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

7. Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) :

□ Mikroprzedsiębiorstwo *(zatrudniającym mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro),*

□ Małe przedsiębiorstwo *(zatrudniającym mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro),*

□ Średnie przedsiębiorstwo *(zatrudniającym mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro*

□ osoba fizyczna

□ osoba prowadząca działalność gospodarczą

□ innym

8. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

w zakresie następujących towarów\*:

………………………………………………………………………………………………

Wartość ww. towarów bez kwoty podatku wynosi: ………………………….

*\* Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione.*

9. Oświadczenie wymagane od 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 RODO1) 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).

10. Termin wykonania zadnia: Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie:  **w ciągu 7 dni kalendarzowych\* od dnia podpisania umowy do dnia 30.04.2026 r.**

**UWAGA\*:Termin wykonania zadania/ Termin rozpoczęcia świadczenia usługi jest jednym z kryteriów oceny ofert w zakresie części I - III, opisanym w rozdz. XVII niniejszej SWZ**

1. **Dane szczegółowe :**

**Część I: Świadczenie usług opiekuńczych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szacunkowa liczba godzin dla 1 opiekuna** | **Cena za 1 godz. usługi netto****Podatek****VAT** | **Cena za 1 godz. usługi brutto1** | **Łączna wartość zamówienia****netto** | **Podatek****VAT** | **Łączna wartość zamówienia brutto1** |
| **2 720 godz.** |  |  |  |  |  |  |
| **Słownie wartość całego zamówienia brutto:** |  |

**1** Cena brutto w przypadku firm/osób prawnych zawiera podatek VAT, który Wykonawca jest zobowiązany obliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej cena brutto zawiera wszelkie narzuty (tzw. brutto brutto). Cena uwzględnia wykonanie wszystkich czynności oraz zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w SWZ.

**2. Kryterium Termin wykonania zamówienia (T)**/Termin faktycznego rozpoczęcia świadczenia usługi opiekuna/ki u podopiecznego) **– waga max. 40 pkt** (**zaznacz właściwe)**

□ W ciągu 7 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy

□ W ciągu 5 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy

□ W ciągu 3 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy

□ W ciągu 1 dnia kalendarzowego od dnia podpisania umowy

**Część II: Świadczenie usług opiekuńczych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szacunkowa liczba godzin dla1 opiekuna** | **Cena za 1 godz. usługi netto****Podatek****VAT** | **Cena za 1 godz. usługi brutto1** | **Łączna wartość zamówienia****netto** | **Podatek****VAT** | **Łączna wartość zamówienia brutto1** |
| **2 720 godz.** |  |  |  |  |  |  |
| **Słownie wartość całego zamówienia brutto:** |  |

**1** Cena brutto w przypadku firm/osób prawnych zawiera podatek VAT, który Wykonawca jest zobowiązany obliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej cena brutto zawiera wszelkie narzuty (tzw. brutto brutto). Cena uwzględnia wykonanie wszystkich czynności oraz zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w SWZ.

**2. Kryterium Termin wykonania zamówienia (T)**/Termin faktycznego rozpoczęcia świadczenia usługi opiekuna/ki u podopiecznego) **– waga max. 40 pkt** (**zaznacz właściwe)**

□ W ciągu 7 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy

□ W ciągu 5 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy

□ W ciągu 3 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy

□ W ciągu 1 dnia kalendarzowego od dnia podpisania umowy

**Część III: Świadczenie usług opiekuńczych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szacunkowa liczba godzin dla1 opiekuna** | **Cena za 1 godz. usługi netto****Podatek****VAT** | **Cena za 1 godz. usługi brutto1** | **Łączna wartość zamówienia****netto** | **Podatek****VAT** | **Łączna wartość zamówienia brutto1** |
| **2 720 godz.** |  |  |  |  |  |  |
| **Słownie wartość całego zamówienia brutto:** |  |

**1** Cena brutto w przypadku firm/osób prawnych zawiera podatek VAT, który Wykonawca jest zobowiązany obliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej cena brutto zawiera wszelkie narzuty (tzw. brutto brutto). Cena uwzględnia wykonanie wszystkich czynności oraz zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w SWZ.

**2. Kryterium Termin wykonania zamówienia (T)**/Termin faktycznego rozpoczęcia świadczenia usługi opiekuna/ki u podopiecznego) **– waga max. 40 pkt** (**zaznacz właściwe)**

□ W ciągu 7 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy

□ W ciągu 5 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy

□ W ciągu 3 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy

□ W ciągu 1 dnia kalendarzowego od dnia podpisania umowy

……………………. ……………………………………

Miejscowość, data Podpis