***Załącznik nr 1 do SWZ-***  *Formularz ofertowy*

***FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY***

*w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: „Świadczenie usług opiekuńczych na terenie Gminy Miejskiej Świdnik w miejscu zamieszkania uczestnika projektu „Polityka Senioralna EFS+”*

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Usług Społecznych w Świdniku, zwana dalej „Zamawiającym”,**

Aleja Lotników Polskich 5

21-040 Świdnik

NIP: 7131406864, REGON: 004164916

tel. 81 468 69 00

e-mail: cus@poczta.e-swidnik.pl

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| Adres |  |
| NIP/REGON |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| KRS (jeśli dotyczy) |  |

1. **OŚWIADCZENIA:**

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

* 1. Zapoznałem się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia dla niniejszego zamówienia, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w SWZ i we wszystkich załącznikach do SWZ;
  2. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 Pzp proponuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na następujących warunkach:

1. **CENA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Maksymalna liczba  godzin usług opiekuńczych | Cena **jednostkowa** netto za 1 (jedną godzinę usługi) | Stawka podatku VAT | Cena **jednostkowa** brutto za 1 (jedną godzinę usługi) | Suma BRUTTO I  (Cena ofertowa) |
| a | b | c | d=b+c | e= (a\*d) |
| 44 925 godzin |  |  |  |  |

ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO I PLN: …………………………… (słownie: ……………………………….…………….…)

w tym podatek VAT: …%.

1. **KRYTERIUM POZACENOWE - DOŚWIADCZENIE KOORDYNATORA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie**  ***(należy określić w sposób umożliwiający przyznanie punktów w kryterium oceny ofert)*** *Wykonawca powinien podać informację dot. okresu doświadczenia, długości trwania zamówienia oraz tego, czy zamówienie polegało na organizacji i realizacji lub bezpośrednim nadzorze organizacji i realizacji usług opiekuńczych i/lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w art. 50 ust. 3 i/lub ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 ze zm.):* | **Nazwa usługi oraz Zamawiający na rzecz, którego usługa była świadczona** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
|  | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | ………………… |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**Wykonawca oświadcza, że Koordynator posiada doświadczenie ....... miesięczne\* *(\*wpisać ilość miesięcy)*** w organizacji i realizacji lub bezpośrednim nadzorze organizacji i realizacji usług opiekuńczych i/lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w art. 50 ust. 3 i/lub ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 ze zm.), **według poniższego wykazu:**

1. **KRYTERIUM POZACENOWE - KRYTERIUM SPOŁECZNE (ZATRUDNIANIE OSÓB SPOŁECZNIE MARGINALIZOWANYCH)**

**Wykonawca oświadcza, że do realizacji zamówienia zatrudni…….\* (*\*wpisać liczbę osób)* osób społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 94 ust. 1 ustawy Pzp zaliczających się do kategorii:**

**− bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.)**

**lub**

**− osób poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu lub nie wykonujących innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy**

**lub**

**− osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia.**

* 1. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
  2. **Zobowiązuje się do wykonania usług stanowiących przedmiot umowy w terminie określonym przez Zamawiającego w SWZ.**
  3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy (stanowiący załącznik nr 2 do SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
  4. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu /jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia *(niepotrzebne skreślić),*
  5. Nie uczestniczę (ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
  6. Stosownie do art. 225 ustawy Pzp oświadczam/y, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług *(niepotrzebne skreślić),*

Z uwagi, iż wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego wskazuje informacje, o których mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp:

* *nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego,*

*…………………………………………………………………………………………………..…………*

* *wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez podatku od towarów i usług,*

*…………………………………………………………………………………………………..…………*

* *stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie,*

*………………………………………………………………………………………………………..……*

9) Oświadczam, że żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp oświadczam, że 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, w szczególności innym uczestnikom postępowania *(niepotrzebne skreślić)*. Jednocześnie wraz z ofertą składam uzasadnienie, o którym mowa w pkt 10.8. SWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)** | |
| Od | Do |
|  |  |  |  |

Wykonawca musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

10) Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia podwykonawcom / zamierzam (y) powierzyć podwykonawcom następujące części niniejszego zamówienia *(niepotrzebne skreślić)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | **Zakres powierzonych dostaw/usług** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**11) Informacje dodatkowe**

W związku z obowiązkiem Zamawiającego dotyczącym podawania w wysyłanych do UZP ogłoszeniach informacji dot. Wykonawców, którzy złożyli oferty, prosimy o zaznaczenie właściwej opcji \*

**A) Oświadczam**, **że Wykonawca jest** *(należy zaznaczyć X)*:

mikroprzedsiębiorstwem\*

małym przedsiębiorstwem\*

średnim przedsiębiorstwem\*

jednoosobową działalnością gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

inny rodzaj

B) Oświadczam, że Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienia jest/są (wypełnić w przypadku składania ofert jako konsorcjum):

mikroprzedsiębiorstwem\*

małym przedsiębiorstwem\*

średnim przedsiębiorstwem\*

jednoosobową działalnością gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

inny rodzaj

1. Oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**5. RAZEM Z OFERTĄ SKŁADAM NASTĘPUJĄCE OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY:**

1. .........................................................................

2. .........................................................................

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

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

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

***……………..…………….***

(podpis)\*

***\** zaznaczyć właściwe; w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.**

***Mikroprzedsiębiorstwo -*** *przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało mniej niż 10 osób i którego roczny obrót netto lub roczna suma aktywów bilansu nie przekracza 2 milionów euro*

***Małe przedsiębiorstwo -*** *przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało mniej niż 50 osób i którego roczny obrót netto lub roczna suma aktywów bilansu nie przekracza 10 milionów euro*

***Średnie przedsiębiorstwo -*** *przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało mniej niż 250 osób i którego roczny obrót netto nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma aktywów bilansu nie przekracza 43 milionów euro*

***Duże przedsiębiorstwo -*** *przedsiębiorstwo, zatrudniało 250 lub więcej pracowników lub zatrudniało mniej niż 250 pracowników, ale roczny obrót netto przekracza 50 milionów euro lub suma aktywów bilansu przekracza równowartość 43 milionów euro*

***UWAGA!***

***\* Niniejszy załącznik należy wypełnić, uzupełniając o wymagane dane i informacje, a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***