Załącznik nr 1 do SWZ

Nazwa Wykonawcy………………………………

Adres Wykonawcy ………………………………

……………………………………………………..

REGON …………………………………………..

NIP ……………………………………………..

Telefon ……………………………………………

E-mail ……………………………………………….

**Formularz ofertowy**

**dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęczycy**

* + - 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia pn. **Świadczenie zwykłych usług opiekuńczych w ramach projektu „ŁĘCZYCKA INTEGRACJA II”** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia SWZ) za cenę brutto z podatkiem od towarów i usług – VAT):

|  |  |
| --- | --- |
| cyframi: |  |
| słownie: |  |
| STAWKA PODATKU VAT: | …………………………% |

**Cena została wyliczona w następujący sposób:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szacowana liczba godzin usług roczna** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godz. świadczenia usługi w [zł]** | **Cena brutto oferty w [zł]**  **(kolumna 1 x kolumna 2** |
| **1** | **2** | **3** |
| **47.880** |  |  |

\* Wartości powinny być podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Wykonawca oświadcza, że uwzględnił w ofercie stawkę podatku od towarów i usług VAT zgodną z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

**KARTA OCENY KRYTERIUM – „Termin płatności faktury” (T)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „***Świadczenie zwykłych usług opiekuńczych w ramach projektu „ŁĘCZYCKA INTEGRACJA II***”**,** oświadczam (oświadczamy), że w przypadku kryterium: **Termin płatności faktury,** d**eklaruję(emy) - …………….. dni.**

***Uwaga:***

*Wykonawca w Formularzu oferty wskazuje termin płatności faktury, z zastrzeżeniem, że nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od dnia przedłożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT. Maksymalny punktowany termin płatności faktury to 30 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego, niż 30 dni terminu płatności faktury Zamawiający przyjmie do oceny termin wynoszący 30 dni. W przypadku nie wpisania żadnego okresu Zamawiający przyjmie minimalny, termin płatności faktury wynoszący 14 dni. W przypadku zaoferowania terminu płatności faktury krótszego niż 14 dni, Zamawiający przyjmie termin wynoszący 14 dni.*

**KARTA OCENY KRYTERIUM – „Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej” (E)**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Świadczenie usług dla uczestników projektu „Pomocą w przemoc”, oświadczam (oświadczamy), że w przypadku kryterium:**

**„Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej”**

* **Deklaruję(emy), że jestem(jesteśmy) Podmiotem Ekonomii Społecznej \***
* **Deklaruję(emy), że nie jestem(jesteśmy) Podmiotem Ekonomii Społecznej\***

***\* Zaznaczyć właściwe***

***Uwaga:***

***W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej”* *na karcie ocen zawartej w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie jest Podmiotem Ekonomii Społecznej, a w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej”* *otrzyma 0 pkt.***

**„Aspekty społeczne - Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej”**

* **Deklaruję(emy)** zatrudnienie 1 osoby niepełnosprawnej na podstawie stosunku pracy w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia (na okres trwania zamówienia) lub w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że Wykonawca jest osobą niepełnosprawną**\***
* **Deklaruję(emy) brak** zatrudnienia co najmniej 1 osoby niepełnosprawnej na podstawie stosunku pracy w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia (na okres trwania zamówienia) lub w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że Wykonawca nie jest osobą niepełnosprawną **\***

***\* Zaznaczyć właściwe***

***Uwagi:***

1. *Zamawiający przez osobę niepełnosprawną rozumie osobę posiadającą status osoby niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.*
2. *W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat, w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej” na karcie ocen zawartej w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie oferuje zatrudnienia osoby niepełnosprawnej na podstawie stosunku pracy, na czas trwania zamówienia, lub  
   w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że Wykonawca nie jest osobą niepełnosprawną, a w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej” otrzyma 0 pkt.*
3. *Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej powinno trwać przez cały okres realizacji zamówienia. W przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania stosunku pracy przed zakończeniem tego okresu, Wykonawca jest obowiązany do zatrudnienia na to miejsce innej osoby niepełnosprawnej.*
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Rozdziale VI SWZ.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

\* *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

1. Oświadczamy, iż - za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy, na warunkach określonych w postanowieniach Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że jesteśmy:

*mikroprzedsiębiorstwem*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*małym przedsiębiorstwem*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*średnim przedsiębiorstwem*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*jednoosobową działalnością gospodarczą*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*dużym przedsiębiorstwem*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*inny …………………………………………/ proszę określić*

*Uwaga:*

*Definicja mikroprzedsiębiorstwa, małego i średniego przedsiębiorstwa znajduje się w art. 7 Ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 236).*

*Duży przedsiębiorca: Przedsiębiorca niebędący mikroprzedsiębiorcą, małym przedsiębiorcą ani średnim przedsiębiorcą. (Pojęcie zaczerpnięte z ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1790).*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO /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 (ogóle rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) / 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 – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

1. **Informacje dotyczące Podwykonawców *(jeżeli dotyczy tj. wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom wykonanie części zamówienia)***

**Należy wskazać części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom i podać *pełną nazwę/firmę, adres o ile są znane Wykonawcy na etapie składania oferty.***

Firma Podwykonawcy: …………………………………………………………………………

Część zamówienia: …………………………………………………………………………….

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mailowy:
2. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty/oświadczenia i załączniki:

a) ………………………………………

b) ………………………………………

c) ………………………………………

d) ………………………………………

e) ………………………………………