|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SWZ  FORMULARZ OFERTOWY |

# OFERTA DLA Zamawiającego:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie – jednostka organizacyjna Gminy Mielno**

ul. 6 Marca 35, 76-032 Mielno

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na:

# Dostawa sprzętu i wyposażenia w projekcie

# pn.: „Centrum Usług Społecznych w Gminie Mielno”

my, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

…………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...….

*nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy, NIP/REGON/KRS, w przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie podać należy ww. dane wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę*

1. **Składamy ofertę na CZĘŚĆ/CI ……………………………………………………….. zamówienia**

/wskazać na którą część/ które części zamówienia składana jest oferta

i wypełnić poniżej lit A, B, C, D, E i F odpowiednio dla tej/tych części/

**oferując wykonanie zamówienia na następujących warunkach:**

1. **CZĘŚĆ 1. Meble i sprzęt o podobnych cechach.**

wykonamy za cenę całkowitą:

brutto ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

podatek VAT ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

netto ......................... zł *(słownie: ......................................................................zł)*

*wg poniższego zestawienia:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA POZYCJI** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Sztuka/komplet** | **Wartość brutto**  **(kol. 5 x 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | **Biurko** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Szafa na dokumenty** |  |  |  | **4 sztuki** |  |
|  | **Fotel / krzesło obrotowe:** |  |  |  | **4 sztuki** |  |
|  | **Szafka na dokumenty 2 półki** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Szafka na dokumenty 4 półki** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Stolik mały** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Fotel** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Szafki** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Regały na maty, piłki** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Krzesła** |  |  |  | **60 sztuk** |  |
|  | **Regał do przechowywania sprzętu** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Lampka na biurko** |  |  |  | **4 sztuki** |  |
|  | **RAZEM CZĘŚĆ 1** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt**  /w prawej części tabeli podać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru/ | **Liczba MIESIĘCY …………………** |
| **Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia**  /w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni kalendarzowych) od dnia 02.01.2025 r. oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | **Zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie[[1]](#footnote-1):**  🞏 **5 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **10 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **15** **dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **30 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.** |
| za zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **1 osobę** spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113),  🞏 | zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **2 lub więcej** osób spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113).  🞏 |

Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp wybór mojej oferty :

€ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

€ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie ………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie)*

o wartości …………………………………………………………………………………………………..……...….zł. PLN netto

*(należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku od towarów i usług)*

wg stawki VAT………

1. **CZĘŚĆ 2. Sprzęt komputerowy, elektroniczny i elektryczny.**

wykonamy za cenę całkowitą:

brutto ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

podatek VAT ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

netto ......................... zł *(słownie: ......................................................................zł)*

*wg poniższego zestawienia:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA POZYCJI** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Sztuka/komplet** | **Wartość brutto**  **(kol. 5 x 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | **Niszczarka na dokumenty** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Drukarka laserowa (czarno – biała)** |  |  |  | **4 sztuki** |  |
|  | **Komputer stacjonarny** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Laptop** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Oprogramowanie Office lub równoważny** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Oprogramowanie antywirusowe** |  |  |  | **4 sztuki** |  |
|  | **Urządzenie wielofunkcyjne / kserokopiarka** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Telefon komórkowy** |  |  |  | **4 sztuki** |  |
|  | **Tablica interaktywna** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Telewizor** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Monitor interaktywny** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Aparat cyfrowy** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **RAZEM CZĘŚĆ 2** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt**  /w prawej części tabeli podać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru/ | **Liczba MIESIĘCY …………………** |
| **Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia**  /w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni kalendarzowych) od dnia 02.01.2025 r. oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | **Zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie[[2]](#footnote-2):**  🞏 **5 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **10 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **15** **dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **30 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.** |
| za zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **1 osobę** spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113),  🞏 | zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **2 lub więcej** osób spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113).  🞏 |

Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp wybór mojej oferty :

€ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

€ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie ………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie)*

o wartości …………………………………………………………………………………………………..……...….zł. PLN netto

*(należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku od towarów i usług)*

wg stawki VAT………

1. **CZĘŚĆ 3. Sprzęt wspomagający pielęgnację i rehabilitację.**

wykonamy za cenę całkowitą:

brutto ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

podatek VAT ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

netto ......................... zł *(słownie: ......................................................................zł)*

*wg poniższego zestawienia:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA POZYCJI** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Sztuka/komplet** | **Wartość brutto**  **(kol. 5 x 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | **Wózek inwalidzki elektryczny** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Wózek inwalidzki standardowy** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Wózek inwalidzki lekki** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Balkonik czterokołowy** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Balkonik aluminiowy składany, dwukołowy** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Podpórka czterokołowa z hamulcami** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Balkonik z półką do siedzenia aluminiowy** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Funkcjonalny balkonik z koszykiem na zakupy** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Materac przeciwodleżynowy rurowy** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Materac przeciwodleżynowy rurowy do opieki długoterminowej** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Łóżko rehabilitacyjne** |  |  |  | **2 sztuki** |  |
|  | **Trójnóg** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Trójnóg dla dzieci** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Czwórnóg** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Czwórnóg dla dzieci** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Kula pachowa** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Wózek transportowy** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Kula łokciowa** |  |  |  | **6 sztuk** |  |
|  | **Kula dziecięca** |  |  |  | **4 sztuki** |  |
|  | **Laski inwalidzkie** |  |  |  | **5 sztuk** |  |
|  | **Mobilizator stawu barkowego** |  |  |  | **4 sztuki** |  |
|  | **Rotor rehabilitacyjny, składany** |  |  |  | **4 sztuki** |  |
|  | **Koncentrator tlenu** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Pionizator** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Podnośnik kąpielowo-transportowy** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Drabinki do ćwiczeń** |  |  |  | **3 sztuki** |  |
|  | **Maty do ćwiczeń** |  |  |  | **60 sztuk** |  |
|  | **Piłka rehabilitacyjna masująca** |  |  |  | **10 sztuk** |  |
|  | **Rotor do terapii kończyn dolnych i górnych** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Rowery dla seniorów** |  |  |  | **15 sztuk** |  |
|  | **Zestaw do nordic walkingu (kijki, kamizelka odblaskowa)** |  |  |  | **60 kompletów** |  |
|  | **System rehabilitacji funkcjonalnej Neuroforma z kontrolą**  **równowagi lub równoważny** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Urządzenie do masażu ciśnieniowego w zastosowaniach**  **klinicznych** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Fotel do masażu** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **RAZEM CZĘŚĆ 3** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt**  /w prawej części tabeli podać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru/ | **Liczba MIESIĘCY …………………** |
| **Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia**  /w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni kalendarzowych) od dnia 02.01.2025 r. oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | **Zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie[[3]](#footnote-3):**  🞏 **5 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **10 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **15** **dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **30 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.** |
| za zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **1 osobę** spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113),  🞏 | zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **2 lub więcej** osób spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113).  🞏 |

Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp wybór mojej oferty :

€ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

€ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie ………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie)*

o wartości …………………………………………………………………………………………………..……...….zł. PLN netto

*(należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku od towarów i usług)*

wg stawki VAT………

1. **CZĘŚĆ 4. Sprzęt AGD - robot wielofunkcyjny kuchenny.**

wykonamy za cenę całkowitą:

brutto ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

podatek VAT ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

netto ......................... zł *(słownie: ......................................................................zł)*

*wg poniższego zestawienia:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA POZYCJI** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Sztuka/komplet** | **Wartość brutto**  **(kol. 5 x 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | **Robot wielofunkcyjny kuchenny** |  |  |  | **1 komplet** |  |
|  | **RAZEM CZĘŚĆ 4** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt**  /w prawej części tabeli podać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru/ | **Liczba MIESIĘCY …………………** |
| **Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia**  /w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni kalendarzowych) od dnia 02.01.2025 r. oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | **Zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie[[4]](#footnote-4):**  🞏 **5 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **10 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **15** **dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **30 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.** |
| za zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **1 osobę** spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113),  🞏 | zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **2 lub więcej** osób spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113).  🞏 |

Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp wybór mojej oferty :

€ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

€ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie ………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie)*

o wartości …………………………………………………………………………………………………..……...….zł. PLN netto

*(należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku od towarów i usług)*

wg stawki VAT………

1. **CZĘŚĆ 5. Pomoce dydaktyczne do prowadzenia zajęć, artykuły biurowe.**

wykonamy za cenę całkowitą:

brutto ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

podatek VAT ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

netto ......................... zł *(słownie: ......................................................................zł)*

*wg poniższego zestawienia:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA POZYCJI** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Sztuka/komplet** | **Wartość brutto**  **(kol. 5 x 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | **Bindownica** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Flipchart** |  |  |  | **1 sztuka** |  |
|  | **Zestawy gier pamięciowych, logicznych** |  |  |  | **5 kompletów** |  |
|  | **Zestaw do karaoke** |  |  |  | **1 zestaw** |  |
|  | **RAZEM CZĘŚĆ 5** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt**  /w prawej części tabeli podać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru/ | **Liczba MIESIĘCY …………………** |
| **Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia**  /w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni kalendarzowych) od dnia 02.01.2025 r. oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | **Zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie[[5]](#footnote-5):**  🞏 **5 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **10 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **15** **dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **30 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.** |
| za zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **1 osobę** spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113),  🞏 | zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **2 lub więcej** osób spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113).  🞏 |

Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp wybór mojej oferty :

€ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

€ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie ………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie)*

o wartości …………………………………………………………………………………………………..……...….zł. PLN netto

*(należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku od towarów i usług)*

wg stawki VAT………

1. **CZĘŚĆ 6. Wyposażenie do świadczenia usług biofeedback.**

wykonamy za cenę całkowitą:

brutto ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

podatek VAT ......................... zł *(słownie: ...........................................................................zł)*

netto ......................... zł *(słownie: ......................................................................zł)*

*wg poniższego zestawienia:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA POZYCJI** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Sztuka/komplet** | **Wartość brutto**  **(kol. 5 x 6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | **Wyposażenie do świadczenia usług biofeedback** |  |  |  | **1 zestaw** |  |
|  | **RAZEM CZĘŚĆ 6** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt**  /w prawej części tabeli podać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru/ | **Liczba MIESIĘCY …………………** |
| **Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia**  /w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni kalendarzowych) od dnia 02.01.2025 r. oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | **Zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie[[6]](#footnote-6):**  🞏 **5 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **10 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **15** **dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.**  🞏 **30 dni kalendarzowych od dnia 02.01.2025 r.** |
| za zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **1 osobę** spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113),  🞏 | zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w dowolnym wymiarze czasu pracy) bezpośrednio do świadczenia prac wchodzących w zakres zamówienia **2 lub więcej** osób spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113).  🞏 |

Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp wybór mojej oferty :

€ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

€ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie ………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie)*

o wartości …………………………………………………………………………………………………..……...….zł. PLN netto

*(należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku od towarów i usług)*

wg stawki VAT………

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.

1. Oświadczamy, że przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia będziemy korzystać z następujących podwykonawców:

*dla części 1 zamówienia …………………………………………………… w zakresie …………………………………….*

*dla części 2 zamówienia …………………………………………………… w zakresie …………………………………….*

*dla części 3 zamówienia …………………………………………………… w zakresie …………………………………….*

*dla części 4 zamówienia …………………………………………………… w zakresie …………………………………….*

*dla części 5 zamówienia …………………………………………………… w zakresie …………………………………….*

*dla części 6 zamówienia …………………………………………………… w zakresie …………………………………….*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
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 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 z późn. zm.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczamy, że Wykonawca[[7]](#footnote-7) (*zaznaczyć właściwe):*
4. □ jest mikro przedsiębiorstwem,
5. □ jest małym przedsiębiorstwem,
6. □ jest średnim przedsiębiorstwem,
7. □ nie jest mikro, małym, średnim przedsiębiorstwem.
8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ……………………….……….………

Telefon: …………………….………….………................

Adres e-mail: ……………………………………………

1. Niniejsza oferta zawiera, w załącznikach …………….., informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane. Załączamy uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa.
2. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:
3. ………………………………….………………………………..
4. ……………………………….…………………………………..
5. ……………………………….…………………………………..
6. …

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

1. Właściwe oznaczyć „X” [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe oznaczyć „X” [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe oznaczyć „X” [↑](#footnote-ref-3)
4. Właściwe oznaczyć „X” [↑](#footnote-ref-4)
5. Właściwe oznaczyć „X” [↑](#footnote-ref-5)
6. Właściwe oznaczyć „X” [↑](#footnote-ref-6)
7. *1. Mikroprzedsiębiorca (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)*

   *2. Mały przedsiębiorca (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR).*

   *3. Średni przedsiębiorca (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).* [↑](#footnote-ref-7)