Załącznik Nr 1 do SWZ

…………………………………………………………………………………………………

Nazwa (firma) wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

…………………………………………………………………………………………………

Adres wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

…………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji

…………………………………………………………………………………………………

adres e-mail, numer telefonu

…………………………………………………………………………………………………

NIP lub REGON lub PESEL

…………………………………………………………………………………………………

**Formularz ofertowy**

**Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Ożarów od grudnia 2024 do listopada 2025 r.**

**część I**- Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Ożarów od grudnia 2024 r. do listopada 2025r. w schronisku dla osób bezdomnych

**część II**- Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Ożarów od grudnia 2024 r. do listopada 2025r. w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

Nawiązując postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, ogłoszonego   
w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Ożarowie r., oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach i za następujące kwoty:

**Część I zamówienia„Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Ożarów w okresie od grudnia 2024r. do 30 listopada 2025 r. w schronisku dla osób bezdomnych”**

1. **Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia w części I**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena za 1 osobodzień dla 1 osoby** | Cena netto ……………………  VAT …………………….  Cena brutto …………………….  Cena brutto słownie ………………………………. |
| **cena za 1 osobodzień x 2** | Cena netto ……………………  VAT …………………….  Cena brutto …………………….  Cena brutto słownie ……………………………. |

1. Oświadczam/y, że usługa będzie realizowana w: ………………………………………………………………..………. (miejsce   
   w którym będzie znajdowało się schronisko)
2. Oświadczam/y, że odległość schroniska od siedziby Zamawiającego: ………………………………………….
3. Oświadczam/y, że jestem zarejestrowany w rejestrze miejsc, w których gmina udziela tymczasowego schronienia: [[1]](#footnote-2)

* w schroniskach dla osób bezdomnych,
* w schroniskach dla osób z usługami opiekuńczymi,

województwa ………………………………………………. (podać województwo).

1. Oświadczam/y, że w/w placówka wymieniona w pkt. …. spełnia/ aktualne standardy określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r. poz. 896, z późn. zm.) oraz wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ, w szczególności w zakresie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.
2. Termin wykonania całości zamówienia**: do 30.11.2025 r.**
3. Wskazujemy dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym

…………………………………….…………………………………………………

1. Oświadczam/y, że następujące części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy/-com **udostępniającemu/-cym swoje zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:** *(Wypełnić jeżeli dotyczy.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie części zamówienia | Nazwa/Firma podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

**Uwaga:**

W przypadku **wykonywania części prac przez podwykonawcę, na zasoby, którego powołuje się Wykonawca**, w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, część zamówienia/zakres prac winien być tożsamy **ze zobowiązaniem do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

1. Oświadczam/y, że następujące części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcy/-com,**na którego/których zdolnościach Wykonawca nie polega:** (*Wypełnić jeżeli dotyczy).*

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie części zamówienia | Nazwa/Firma podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

**Część II zamówienia „Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Ożarów w grudniu 2024r. do 30 listopada 2025r. r. w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi”**

1. **Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia w części II**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena za 1 osobodzień dla 1 osoby** | Cena netto ……………………  VAT …………………….  Cena brutto …………………….  Cena brutto słownie ………………………. |
| **cena za 1 osobodzień x 2** | Cena netto ……………………  VAT …………………….  Cena brutto …………………….  Cena brutto słownie ………………………. |

1. Oświadczam/y, że usługa będzie realizowana w: ………………………………………………………………..………. (miejsce   
   w którym będzie znajdowało się schronisko)
2. Oświadczam/y, że odległość schroniska od siedziby Zamawiającego: ………………………………………….
3. Oświadczam/y, że jestem zarejestrowany w rejestrze miejsc, w których gmina udziela tymczasowego schronienia: [[2]](#footnote-3)

* w schroniskach dla osób bezdomnych,
* w schroniskach dla osób z usługami opiekuńczymi,

województwa ………………………………………………. (podać województwo).

1. Oświadczam/y, że w/w placówka wymieniona w pkt. …. spełnia aktualne standardy określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r. poz. 896, z późn. zm.) oraz wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ, w szczególności w zakresie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.
2. Termin wykonania całości zamówienia**: do 30.11.2025 r.**
3. Wskazujemy dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym

…………………………………….…………………………………………………

1. Oświadczam/y, że następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcy/-com u**dostępniającemu/-cym swoje zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:** *(Wypełnić jeżeli dotyczy.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie części zamówienia | Nazwa/Firma podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

**Uwaga:**W przypadku **wykonywania części prac przez podwykonawcę, na zasoby, którego powołuje się Wykonawca,** w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, część zamówienia/zakres prac winien być tożsamy **ze zobowiązaniem do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

1. Oświadczam/y, że następujące części zamówienia zostanie powierzone podwykonawcy/-com,**na którego/których zdolnościach Wykonawca nie polega:** (*Wypełnić jeżeli dotyczy).*

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie części zamówienia | Nazwa/Firma podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

**Pozostałe oświadczenia**

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do zawartych w nich uregulowań żadnych zastrzeżeń i w przypadku wygrania postępowania zobowiązujemy się do zawarcia z Zamawiającym umowy w ustalonym terminie.
2. Do niniejszego Formularza Ofertowego załączam/y dokumenty i oświadczenia wymienione **w Rozdziale 17 pkt 15**.
3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ, tj. do dnia **…………. r.**
4. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp wybór mojej/naszej oferty[[3]](#footnote-4)

* **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 będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego   
o wartości ………………….zł. PLN netto (***należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku od towarów i usług***) wg stawki VAT………**

1. Oświadczam/y, że **posiadam/posiadamy status [[4]](#footnote-5):**

* Mikroprzedsiębiorstwo,
* Małe przedsiębiorstwo,
* Średnie przedsiębiorstwo,
* Jednoosobowa działalność gospodarcza,
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
* Inny rodzaj.

### Uwaga: Obecnie obowiązującą definicję prawną MŚP zawiera załącznik Nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE .L.2014.187.1 z 26.06.2014 r.)

* **przedsiębiorstwo średnie**
  + mniej niż 250 pracowników oraz
  + roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln EUR
* **przedsiębiorstwo małe**
  + mniej niż 50 pracowników oraz
  + roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR
* **mikroprzedsiębiorstwo**
  + mniej niż 10 pracowników oraz
  + roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR.

1. Informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od …… do …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępniane. Uzasadnienie zastrzeżenia ww. dokumentów i informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa składamy wraz z ofertą.[[5]](#footnote-6)
2. Oświadczam/y, że wypełniłem 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.), dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[6]](#footnote-7).
3. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd.

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.**

1. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)
2. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-3)
3. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-4)
4. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-5)
5. Proszę wskazać zastrzeżone informacje i dokumenty lub wykreślić jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-6)
6. 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 np. przez jego wykreślenie [↑](#footnote-ref-7)