**Załącznik nr 6 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania lub w warunkach do tego specjalnie dostosowanych dla mieszkańców GiM Odolanów w 2025 r.”**

……………….…………………………………………

(miejscowość i data)

Zamawiający:

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Odolanowie

ul. Gimnazjalna 8c

63 – 430 Odolanów

**OFERTA**

1. Nazwa wykonawcy:

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

2. Adres wykonawcy:

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

3. NIP:

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

4. REGON:

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

Oferuję/my wykonanie zamówienia, przedmiotem którego jest świadczenie **Specjalistycznych Usług Opiekuńczych dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi** w ich miejscu zamieszkania lub   
w warunkach do tego specjalnie dostosowanych.

Cena netto za 1 (jedną) roboczogodzinę wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi ………………………zł.

Słownie:……………………………………………………………………………………………….

Cena brutto za 1 (jedną) roboczogodzinę wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi ………………………zł.

Słownie:………………………………………………………………………………………………

stawka VAT ………………………%

**Łączna cena brutto za szacowaną liczbę godzin świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi tj. za 2930 godzin ………………………………………………. zł słownie ………………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. Cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia. Cena ta będzie obowiązywała również w przypadku skorzystania z prawa opcji.

2. Oświadczam/y, że zapoznałem/am/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.

3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem o cenę.

4. Oświadczam/y, że zapoznałem/am/liśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, które zostaną wprowadzone do umowy i akceptuję/my, bez zastrzeżeń, ich przedmiotowe ustanowienia, w tym warunki płatności oraz zobowiązuję/my się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty,   
do zawarcia umowy zgodnej z niniejszymi postanowieniami umowy i moją/naszą ofertą.

1. Oświadczam/y, że:

− zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz nie wnoszę/wnosimy żadnych zastrzeżeń do zawartych w niej warunków zamówienia,

− przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,

− jestem/śmy związany/ni niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,

­− osoby, które zostaną wyznaczone do wykonywania czynności związanych z realizacją przedmiotu zamówienia posiadają wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje oraz spełniają pozostałe wymogi wskazane przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia

5. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postepowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika   
to z odrębnych przepisów,

b) sytuacji finansowej i ekonomicznej,

c) posiadania wiedzy i doświadczenia.

6. Akceptuję/my warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do umowy, a które stanowią załącznik nr 3 do SWZ.

7. Oświadczam/y, iż zapoznałem/liśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych – RODO, określoną w części XXVIII SWZ.

8. Do oferty załączam/y następujące dokumenty potwierdzające spełnianie warunków ustalonych przez Zamawiającego:

a) oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, o niepodleganiu wykluczeniu   
z postępowania i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2 do SWZ),

b) oświadczenie, o braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu   
na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach   
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507) ( załącznik nr 4 do SWZ).

c) wykaz osób (załącznik nr 5 do SWZ),

d) oświadczenie dotyczące wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego (załącznik nr 7) – jeżeli dotyczy.

1. **Prawdziwość danych zawartych w ofercie oraz w załącznikach do niej potwierdzam/y, świadom/i odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

Wykonawca (osoba uprawniona do reprezentacji wykonawcy),

podpisuje dokument:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

podpisem zaufanym lub tzw. podpisem osobistym