**Załącznik nr 1 do SWZ**

………………………………

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Opieka wytchnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, realizowana ze środków Funduszu Solidarnościowego’’.**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

Zarejestrowana nazwa (firma) Wykonawcy …………………………………………..………………

Zarejestrowany adres (siedziba) wykonawcy z numerem kodu pocztowego:

ul. …………………………………………………………………………………………………………………………….

kod \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość ……………………..……………………………….…………………

powiat …………………………………… województwo ……………………………………………..…………

Telefon: ……………….……………….

NIP …………………………………………….………. Regon ……………………………………….………………

Internet:……………………………….………….. e-mail …………………@ …………………………….……

Nr rachunku bankowego ………………………….…………………………………………………..…………

1. **Informacje i oświadczenia Wykonawcy**

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

**Część I:**

Łączna maksymalna wysokość wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy za realizację niniejszej umowy w części I nie może przekroczyć kwoty**…………………….. zł brutto  
 (słownie: ……………… złotych 00/100),**

1. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie - w wysokości **………………** **zł brutto** (słownie: złotych 00/100) za 1 godzinę świadczenia usługi, w tym: netto: ………………… / słownie --- zł/ podatek VAT według stawki ----- % w wysokości --- zł / słownie --- zł/

**Część II**

Łączna maksymalna wysokość wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy za realizację niniejszej umowy w części II nie może przekroczyć kwoty**…………………….. zł brutto  
 (słownie: ……………… złotych 00/100),**

1. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie - w wysokości **………………** **zł brutto** (słownie: złotych 00/100) za 1 dobę usługi, w tym: netto: ………………… / słownie --- zł/ podatek VAT według stawki ----- % w wysokości --- zł / słownie --- zł/

**Jednocześnie składając ofertę na II część zamówienia oświadczam, że** **miejscem świadczenia całodobowych usług wytchnieniowych** **będzie Placówka zapewniająca całodobową opiekę, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.**

**Liczba wypracowanych miesięcy poszczególnych osób (specjalistów) wskazanych do realizacji usługi określonej w danej części zamówienia (prosimy o wskazanie poszczególnych osób dla danej części zamówienia ze wskazaniem odrębnie przepracowanej ilości miesięcy potwierdzającej posiadane doświadczenie każdej osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej :**

**Część I**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko specjalisty | Liczba przepracowanej ilości miesięcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Część II**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko specjalisty | Liczba przepracowanych miesięcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Warunki płatności - Zgodnie z zapisami umowy tj. 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT**

**Maksymalny termin realizacji zamówienia 6 miesięcy od daty podpisania umowy**

**Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umowy – wg. załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ tj. do dnia 7 czerwca 2025 roku
* Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie 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).

\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**ZGODNIE Z ART. 225 UST. 2 USTAWY PZP INFORMUJĘ/EMY, ŻE WYBÓR 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.\*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

…………………………………………… o wartości netto: …………………………………… zł\*\*.

*(\*Zaznaczyć właściwe;\*\*Należy wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług oraz ich wartość netto; jeżeli nie dotyczy - skreślić).*

**Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

**Część/zakres zamówienia - Nazwa (firma) podwykonawcy**

1……………………………….. ………………………………………

2………………………………. ………………………………………

**Pełnomocnik:**

Nazwisko, imię ......................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................email………………………………………………………….…..

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ......................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................email………………………………………………………………

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

**Wykonawca jest:**

mikroprzedsiębiorstwem

[ ] Tak [ ] Nie

małym przedsiębiorstwem

[ ] Tak [ ] Nie

średnim przedsiębiorstwem

[ ] Tak [ ] Nie

jednoosobową działalnością gospodarczą

[ ] Tak [ ] Nie

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

[ ] Tak [ ] Nie

podmiotem innego rodzaju niż wymienione powyżej.

[ ] Tak [ ] Nie

\*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: 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.

**Deklarujemy**, **potwierdzać** otrzymanie za pośrednictwem poczty elektronicznej wszelkich oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji. Osobą odpowiedzialną za kontakt z Zamawiającym będzie ........................................tel.………………………………../email …………………………………… Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje będą przekazywane za pośrednictwem platformy e-zamowienia lub na adres skrzynki elektronicznej email………………………………………..

Oferta została złożona na ………….… zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).

Oświadczam, iż zastrzegam / nie zastrzegam\* w odniesieniu do informacji zawartych w ofercie, iż nie mogą być one udostępniane. Zastrzeżeniu podlegają następujące informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji………………………………………………………………………………………....................................

Informuję, że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty tj., ……………………………. (należy podać jakie dokumenty zamawiający może samodzielnie pobrać) z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowym ………………….

..........................................., dnia .....................

................................................................

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. **¹ Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.**

   w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno. [↑](#footnote-ref-1)