**ZAŁĄCZNIK 2 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy/**  **Wykonawców występujących wspólnie** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/CEiDG** |  |
| **Adres Siedziby Wykonawcy** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **E-mail** |  |
| **Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)** |  |

Składając ofertę w prowadzonym przez **Gminę Smołdzino / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Smołdzinie z siedzibą w Gardnie Wielkiej** postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługi społeczne dla uczestników projektu pn.: „Kompleksowe wsparcie mieszkańców Gminy Smołdzino poprzez usługi społeczne”**

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

**/wskazać na którą część/ które części zamówienia składana jest oferta i wypełnić poniżej 1 i/lub 2 i/lub 3 odpowiednio dla tej/tych części/**

1. Oferuję realizację zamówienia:

**Część 1 zamówienia „KOMPLEKSOWY PROGRAM USŁUG SPOŁECZNYCH DLA RODZIN”**

**za cenę całkowitą:**

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

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

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

*wg poniższego zestawienia:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia / zadanie** | **Cena jedn. netto [zł] za jedną godzinę** | **VAT [%]** | **Cena jedn. brutto [zł] za jedną godzinę** | **Ilość godzin** | **Cena netto [zł] za całość zadania**  **[kol. 2 x 5]** | **VAT [%]** | **Cena brutto [zł] za całość zadania**  **[kol. 4 x 5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Zadanie nr 1. Indywidualne specjalistyczne wsparcie rodzin zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami.** |  |  |  | **680**  **godzin** |  |  |  |
| **Zadanie nr 2. Warsztaty twórczego spędzania czasu w rodzinie.** |  |  |  | **240**  **godzin** |  |  |  |
| **Zadanie nr 3a. Warsztaty kompetencji rodzicielskich – edycja 1** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 3b. Warsztaty kompetencji rodzicielskich – edycja 2** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 4a. Warsztaty "Bezpieczny dom" – edycja 1** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 4b. Warsztaty "Bezpieczny dom" – edycja 2** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 5a. Warsztaty przedsiębiorczości z elementami tworzenia podmiotów ekonomii społecznej – edycja 1** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 5b. Warsztaty przedsiębiorczości z elementami tworzenia podmiotów ekonomii społecznej – edycja 2** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 6a. Warsztaty pierwszej pomocy przedmedycznej – edycja 1** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 6b. Warsztaty pierwszej pomocy przedmedycznej – edycja 2** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 7a. Warsztaty prozdrowotne, w tym z zakresu profilaktyki uzależnień dla rodziców/ opiekunów – edycja 1** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 7b. Warsztaty prozdrowotne, w tym z zakresu profilaktyki uzależnień dla rodziców/ opiekunów – edycja 2** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 8a. Warsztaty prozdrowotne, w tym z zakresu profilaktyki uzależnień dla dzieci/ młodzieży – edycja 1** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 8b. Warsztaty prozdrowotne, w tym z zakresu profilaktyki uzależnień dla dzieci/ młodzieży – edycja 2** |  | | | |  |  |  |
| **Zadanie nr 9. Warsztaty rozwoju talentów.** |  |  |  | **408**  **godzin** |  |  |  |
| **Zadanie nr 10. Warsztaty minimalizacji deficytów w nauce zgodnie z potrzebami dzieci/ młodzieży.** |  |  |  | **612**  **godzin** |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | |  |

**Część 2 zamówienia „SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE DLA SENIORÓW”**

**za cenę całkowitą:**

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

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

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

*wg poniższego zestawienia:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia / zadanie** | **Cena jedn. netto [zł] za jedną godzinę** | **VAT [%]** | **Cena jedn. brutto [zł] za jedną godzinę** | **Ilość godzin** | **Cena netto [zł] za całość zadania**  **[kol. 2 x 5]** | **VAT [%]** | **Cena brutto [zł] za całość zadania**  **[kol. 4 x 5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Zadanie nr 11. Specjalistyczne usługi opiekuńcze fizjoterapeutyczne.** |  |  |  | **4080**  **godzin** |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | |  |

**Część 3 zamówienia „KOMPLEKSOWY PROGRAM USŁUG SPOŁECZNYCH DLA SENIORÓW”**

**za cenę całkowitą:**

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

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

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

*wg poniższego zestawienia:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia / zadanie** | **Cena jedn. netto [zł] za jedną godzinę / spotkanie** | **VAT**  **[%]** | **Cena jedn. brutto [zł] za jedną godzinę / spotkanie** | **Ilość godzin / spotkań** | **Cena netto [zł] za całość zadania**  **[kol. 2 x 5]** | **VAT**  **[%]** | **Cena brutto [zł] za całość zadania**  **[kol. 4 x 5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Zadanie nr 12. Punkt konsultacyjny dla seniorów** |  |  |  | **680**  **godzin** |  |  |  |
| **Zadanie nr 13. Warsztaty międzypokoleniowe** |  |  |  | **34**  **spotkania** |  |  |  |
| **Zadanie nr 14. Warsztaty pamięci i koncentracji uwagi** |  |  |  | **34**  **spotkania** |  |  |  |
| **Zadanie nr 15. Warsztaty nowych technologii** |  |  |  | **36**  **spotkań** |  |  |  |
| **Zadanie nr 16. Warsztaty profilaktyki zdrowotnej** |  |  |  | **12**  **spotkań** |  |  |  |
| **Zadanie nr 17. Warsztaty usprawniające ruchowo** |  |  |  | **136**  **spotkań** |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | |  |

1. W związku z kryterium jakościowym oceny ofert – klauzula społeczna, oświadczam/y, że (*zaznaczyć właściwe*):

**Część 1 zamówienia**

🞏 oferuję/my

🞏 nie oferuję/my

zatrudnienie (skieruję)\* na podstawie umowy o pracę (w wymiarze min. 8 godzin miesięcznie) bezpośrednio do realizacji zamówienia, jednej osoby 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).

**Część 2 zamówienia**

🞏 oferuję/my

🞏 nie oferuję/my

zatrudnienie (skieruję)\* na podstawie umowy o pracę (w wymiarze min. 8 godzin miesięcznie) bezpośrednio do realizacji zamówienia, jednej osoby 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).

**Część 3 zamówienia**

🞏 oferuję/my

🞏 nie oferuję/my

zatrudnienie (skieruję)\* na podstawie umowy o pracę (w wymiarze min. 8 godzin miesięcznie) bezpośrednio do realizacji zamówienia, jednej osoby 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).

***\*niewłaściwe skreślić***

1. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany na warunkach określonych w SWZ.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w ofercie w plikach o nazwie ........................  
   stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegam/y, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach oferty są jawne.
5. Oświadczam/y, że w razie wybrania mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy.
6. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy, a w przypadku danych przekazanych w przyszłości – wypełnię/my, obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, również w związku z zawarciem i wykonaniem umowy o zamówienie.
7. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca. Oświadczam/my, że …………………………(*nazwa Wykonawcy*) jest (*podkreślić właściwą opcję*):
8. mikroprzedsiębiorstwem,
9. małym przedsiębiorstwem,
10. średnim przedsiębiorstwem,
11. dużym przedsiębiorstwem,
12. inne…………………………………..
13. Oświadczam/my, że (*zaznaczyć właściwą opcję*):

***dla części 1 zamówienia:***

🞏 niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę/ymy podwykonawcom:

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

*Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony podwykonawcy) oraz dane firmy podwykonawców - jeżeli są już znane*

🞏 nie zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia.

***dla części 2 zamówienia:***

🞏 niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę/ymy podwykonawcom:

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

*Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony podwykonawcy) oraz dane firmy podwykonawców - jeżeli są już znane*

🞏 nie zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia.

***dla części 3 zamówienia:***

🞏 niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę/ymy podwykonawcom:

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

*Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony podwykonawcy) oraz dane firmy podwykonawców - jeżeli są już znane*

🞏 nie zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia.

1. Dokumenty lub oświadczenia do wykorzystania przez Zamawiającego (*które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego lub można je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych)*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa dokumentu* | *Tytuł/Nr postępowania*  *Adres strony internetowej bazy danych* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam/y, że wybór oferty (*zaznaczyć właściwą opcję*):

🞏 nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

🞏 będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

(*Poniższe wypełnić, jeżeli dotyczy*)

Ponieważ wybór mojej/naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego poniżej podaję/jemy:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ……………………..

- wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku, która wynosi……………

- stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ……………………