**Załącznik Nr 1 do SWZ – formularz oferty**

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

nazwa i adres Oferenta

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

(miejscowość i data)

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego

pod Nr KRS: ...............................................................

lub wpisany do ewidencji działalności gospodarczej, prowadzonej przez…………………………………

pod Nr .............................z dnia ..................................

REGON………………………….NIP……………

telefon ............................... faks ..............................

O F E R T A

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

68-200 ŻARY, UL.SZARYCH SZEREGÓW 35/1-3

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji pn **ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH, W TYM SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH, SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI DLA PODOPIECZNYCH GOPS ŻARY NA ROK 2026**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zamówieniem publicznym za cenę:

a) Łączna cena brutto przedmiotu zamówienia ....................................................... zł obejmująca realizację łącznie 11.520 godzin usług opiekuńczych.

Słownie :........................................................................................................................ zł

w tym:

cena netto ........................................................................

należny podatek ……………..…. % VAT ...............................

b) Cena brutto 1 godziny:

- usługi opiekuńcze

Cena jednostkowa netto za 1 godzinę świadczenia usługi: ……………zł

stawka VAT ………… (w przypadku zwolnienia z podatku VAT, proszę wskazać podstawę zwolnienia)

- specjalistyczne usługi opiekuńcze

Cena jednostkowa netto za 1 godzinę świadczenia usługi: ……………zł

stawka VAT ………… (w przypadku zwolnienia z podatku VAT, proszę wskazać podstawę zwolnienia)

- specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Cena jednostkowa netto za 1 godzinę świadczenia usługi: ……………zł

stawka VAT ………… (w przypadku zwolnienia z podatku VAT, proszę wskazać podstawę zwolnienia)

c) wyliczenie kalkulacyjne ceny (kosztu) jednej godziny usługi opiekuńczej wraz z rozbiciem na elementy składowe ceny (np. koszt utrzymania kadry, koszt utrzymania biura, koszt dojazdu do klienta, koszty administracyjne, składka ZUS, wynagrodzenie pracownika, itp.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie kosztów | Wartość w złotych brutto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2. Termin wykonania zamówienia:

- rozpoczęcie: 01.01.2026.

- zakończenie: 31.12.2026r.

3. Część zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*:

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

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

Nazwy i adres podwykonawców :

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

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

(W przypadku nieuzupełnienia powyższego punktu Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć żadnej części zamówienia podwykonawcom).

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

5 Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

6. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach   
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki realizacji zamówienia określone w SWZ.

8. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\* (\* niepotrzebne skreślić)

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

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

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro-lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

9. Oświadczam, że przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na zamówienie pn. **ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH, W TYM SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH, SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI DLA PODOPIECZNYCH GOPS ŻARY NA ROK 2026**

wypełnię w ciągu miesiąca od pozyskania danych obowiązki informacyjne przewidziane w art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\*rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 04.05.2016r.)

10. Nr rachunku bankowego Wykonawcy, który zostanie podany w zawartej między stronami umowie ( załącznik nr 8) celem dokonywania płatności przez Zamawiającego za wykonaną usługę

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

data …................................

**Niniejszy formularz należy opatrzyć**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym   
osoby/osób uprawnionej/uprawnionych**

UWAGA:

1.W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy każdego z wykonawców

2.Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie pdf