**Załącznik nr 1 do SWZ**

**OFERTA PRZETARGOWA**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. 3 Maja 16,**

**07-200 Wyszków**

*Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)* ................................................................................

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

*Adres Wykonawcy*..............................................................................................................

*Województwo* ………………………………………………………………………………………………………………..

*numer telefonu* .............................. *adres E –mail* ...................................................

*skrzynka e-PUAP ……………………………………………………………………………………………………………*

*NIP ………………………………………………………………………………………………………………………………..*

* + - 1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określonego w art. 275 pkt.1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.)na zadanie:

**„Świadczenie usług opiekuńczych dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Wyszków w okresie 01.01.2026 r. – 31.12.2026 r., w tym świadczenie usług opiekuńczych w okresie 01.01.2026 – 30.04.2026 w ramach realizacji projektu <<Kompleksowe usługi społeczne w Gminie Wyszków>> współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu Działania 8.5 Usługi społeczne i zdrowotne programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 r.”**

oferujemy zrealizować (zamówienie publiczne) za cenę

**Cena za całość wykonywanych usług opiekuńczych (42 700 godzin)**

**Cena brutto** ………………………………………………………………………………..…………..…….……..…………………. zł

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

*(podać cenę łącznie z podatkiem VAT)*

w tym:

cena brutto za jedną godzinę (60 min) usługi opiekuńczej ………………………………………………………. zł, słownie …………………………………………………………………………………………………………………..…………………

* + - 1. **Średnie gwarantowane wynagrodzenie brutto za 1 godz. (60 minut)** **pracy** osoby świadczącej usługi opiekuńczej w 2026 r. wynosi ……………………… słownie ……………………..……………………………..
      2. Gwarantowane wynagrodzenie brutto dla osób świadczących usługi jest zgodne z obowiązującymi przepisami prawa w okresie obowiązywania umowy.
      3. Deklaruję zatrudnienie do realizacji zamówienia co najmniej 5 osób z niepełnosprawnościami.

 Tak

 Nie

* + - 1. Usługi objęte zamówieniem wykonamy **w terminie od 01-01-2026 r. do 31-12-2026 r.**
      2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania ofertyw celu oszacowania na własną odpowiedzialność kosztów i ryzyka oraz uzyskania wszelkich danych, jakie mogą być niezbędne w przygotowaniu oferty i podpisaniu Umowy na wykonanie zamówienia.
      3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia **09.01.2026 r.**
      4. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki realizacji umowy oraz możliwe zmiany do treści umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
      5. Informujemy, że niżej wymienione części zamówienia zamierzamy powierzyć Podwykonawcom:

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

(*jeśli Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom wpisuje* ***nie dotyczy)****.*

* + - 1. Oświadczam, że wypełniłem / -am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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.
      2. W trybie art. 225 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, iż wybór naszej oferty będzie/ nie będzie\*\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

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

( W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.)

* + - 1. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (właściwe zaznaczyć):

꙱ mikro przedsiębiorstwo

꙱ małe przedsiębiorstwo

꙱ średnie przedsiębiorstwo

꙱ inne …………………………………..

* + - 1. Osoba upoważniona do kontaktu w spawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………

Tel. ………………………………………………,e-mail: ………………………………………………………………

* + - 1. Niniejsza oferta obejmuje następujące załączniki:

1. ….........................................................................................................................
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………….

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty

osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

**\* 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 ze zm.**

\*\*niepotrzebne skreślić