**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Nr postępowania:** DA.2715.3.2025

**Nazwa postępowania:** „Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze (pielęgnacyjne)"

**Zamawiający:**

Miasto Rybnik- Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Żużlowa 25, 44-200 Rybnik

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa Wykonawcy: ...............................................................................

Adres: ……………………………………………………….………………………..

Kraj: …………………………………………………………………………………..

REGON: ……………………………………………………………………………..

NIP: …………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

tel.: ………………………………………….……………………………….………

adres skrzynki ePUAP: …………………………………………………………….

adres e-mail: ………………………………………………………………………...

W celu potwierdzenia umocowania do reprezentowania wskazuję, że dokumenty znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć X)*:*

 <https://prod.ceidg.gov.pl>  <https://ems.ms.gov.pl>  inne: …………….…………….

i można je uzyskać po wpisaniu następujących danych: ……………………………...… .……………………………………………………………………………………….…………

(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wypełnić dla każdego Wykonawcy)

Informacja o statusie Wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem: TAK  NIE 

Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem: TAK  NIE 

Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem: TAK  NIE 

Jednoosobowa działalność gospodarcza: TAK  NIE 

Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: TAK  NIE 

Inny rodzaj: TAK  NIE 

(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wypełnić dla każdego Wykonawcy)

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

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

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

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SWZ za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Ilość  godzin | Cena jednostkowa brutto  za 1 godzinę,  tj. 60 minut  (w złotych) | Wartość brutto  (w zł)  (ilość godzin x cena jednostkowa brutto  za 1 godzinę) |
| 1 | Usługi opiekuńcze – zgodnie z rozdziałem VI.A ust. 1 pkt 1 SWZ. | 16 422 |  |  |
| 2 | Specjalistyczne usługi opiekuńcze – pielęgnacyjne, jako wspieranie procesu leczenia (nie dotyczy osób z zaburzeniami psychicznymi) – zgodnie z rozdziałem VI.A ust. 1 pkt 2 SWZ. | 4 500 |  |  |
| **Razem** (**cena oferty):** | | | |  |

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. Powyższe ceny jednostkowe zawierają podatek VAT w wysokości ……… %.

* 1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
  2. Składamy niniejsza ofertę we własnym imieniu\*/w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*, których szczegółowe dane podano w nagłówku oferty, a liderem jest: ............................................................................\*)

*(nazwa lidera)*

* 1. Oświadczamy, że:

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SWZ,
2. akceptujemy przekazane projektowane postanowienia umowy stanowiące załącznik nr 5 do SWZ wraz z załącznikiem – wzorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych,
3. akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego,
4. jesteśmy\*/nie jesteśmy\* podatnikiem podatku VAT - nasz numer NIP …………….. .
5. do realizacji zamówienia skierujemy osoby – bezpośrednich realizatorów usług oraz koordynatora, o których doświadczeniu informacje zawiera załącznik nr 1 - część a i b do niniejszej oferty,
6. na czas realizacji umowy dysponować będziemy lokalem biurowym mieszczącym się na terenie miasta Rybnika, a dokumenty potwierdzające powyższe przedłożymy przed podpisaniem umowy.
   1. Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
   2. Przedmiot zamówienia wykonamy (zaznaczyć właściwe X):

 samodzielnie

 z udziałem podwykonawców

* 1. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(w przypadku niewskazania udziału podwykonawców Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy)*

* 1. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do:

1. podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
2. ustanowienia osoby odpowiedzialnej za realizację umowy:

…………………………………...

*(imię i nazwisko)*

* 1. Oświadczamy, na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, że wskazane poniżej w tabeli informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Nazwa pliku |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów:

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

*W przypadku gdy żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca nie wypełnia pkt 9.*

* 1. Wybór oferty będzie prowadzić\* / nie będzie prowadzić\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Nazwa (rodzaj) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość bez kwoty podatku, a także stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

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

*(wypełnić o ile dotyczy)*

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę winien poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, a jeśli tak, wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku, a także wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.*

* 1. Dla potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania przedkładamy załącznik sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ.
  2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* - niepotrzebne skreślić

Uwaga: dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy i przekazać Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę lub osoby podpisujące ofertę.