Załącznik nr 1 do SWZ Formularz oferty

nr sprawy GOPS/1/2025

……………………………, dn. ….…………………

***Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej***

***ul. Dworcowa 3***

***83-420 Liniewo***

|  |  |
| --- | --- |
| **O F E R T A**  **w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na Specjalistyczne Usługi Opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz rehabilitacji w miejscu ich zamieszkania** | |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/CEiDG** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres Wykonawcy)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę** *(imię i nazwisko, stanowisko)* |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(imię i nazwisko, e-mail, telefon)* |  |

**Oświadczamy, że:**

1. **Niniejszym składamy ofertę na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za cenę ryczałtową łącznie z podatkiem VAT zawartą w formularzu cenowym:**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Cena brutto za 1 godzinę zajęć SUO**…………………. Zł  3624 godzin x ……………… zł/h = ……………….. zł |   Cena słownie brutto wraz z podatkiem VAT w wysokości ….. % za **1 godzinę zajęć**: ……………………………………………zł  Cena słownie brutto wraz z podatkiem VAT w wysokości ……% **za 3624 godzin**: ………………………………. …………….zł |
| |  | | --- | | **Cena brutto za 1 godzinę zajęć SUO rehabilitacja**…………………. Zł  360 godzin x ……………… zł/h = ……………….. zł |   Cena słownie brutto wraz z podatkiem VAT w wysokości ….. % za **1 godzinę zajęć**: ……………………………………………zł  Cena słownie brutto wraz z podatkiem VAT w wysokości ……% **za 360 godzin**: ………………………………. …………….zł |
|  |

1. **Oświadczam, że posiadam ………………..lat doświadczenia zawodowego** wymaganego zapisami SWZ.

***Uwaga:***

*Minimalny okres doświadczenia zawodowego wynosi 2 lata. Jeżeli Wykonawca dysponuje okresem „doświadczenia zawodowego” krótszym niż 2 lata – oferta takiego Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ. Jeżeli Wykonawca dysponuje „doświadczeniem zawodowym” wynoszącym 10 lat i więcej – Wykonawca otrzyma maksymalna liczbę punktów.*

*Zamawiający dokona oceny oferty w kryterium „doświadczenie zawodowe” w oparciu wskazany w niniejszym formularzu ofertowym.*

1. **Niniejszym składamy ofertę na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za cenę ryczałtową łącznie z podatkiem VAT zawartą w formularzu cenowym część II:**

1. Zapoznaliśmy się z SWZ wraz z modyfikacjami i wyjaśnieniami SWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści i zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych, w szczególności:
   1. Oświadczamy, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy zgodnie z Rozdziałem IV SWZ.
   2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz znane są nam warunki finansowego rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia, tj.: termin płatności do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z wymaganymi dokumentami, rozliczenie finansowe za realizację przedmiotu umowy przeprowadza się zgodnie z postanowieniami umowy oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
   3. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty numer rachunku rozliczeniowego wskazany w fakturze, która będzie wystawiona w naszym imieniu, **będzie rachunkiem/nie będzie rachunkiem\*** dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (tj. Dz.U z 2024 r. poz. 1646 t.j.) prowadzony jest rachunek VAT.

*\*nie właściwe skreślić*

1. Oświadczamy, że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania rzetelnej i kompletnej oferty oraz właściwej realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związani niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem).
3. Wskazujemy następujące części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcy/Podwykonawcom, wraz z podaniem firm Podwykonawców:

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i wzorem umowy (Załącznik Nr 4 do SWZ) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń do jej treści oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy (na warunkach określonych w SWZ, wzorze umowy i złożonej ofercie) w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że uzyskałem zgodę na umieszczenie danych osobowych osób skierowanych do realizacji zadania wskazanych w formularzu ofertowym oraz wymaganych załącznikach do oferty. (jeśli dotyczy)
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Informujemy, że zgodnie z art. 225 Pzp, wybór naszej oferty będzie/nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
6. Zostałem/liśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
7. Przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywał wyłącznie siłami własnymi\* lub Przedmiot zamówienia będę/będziemy\* wykonywać przy pomocy podwykonawców

\*) niepotrzebne skreślić

1. Załączamy poniższe dokumenty stanowiące integralną część niniejszej oferty:
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia (treść oświadczenia określa Załącznik Nr 2 do SWZ),
3. zobowiązanie podmiotu trzeciego – w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy Pzp
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Wszelką korespondencję za pomocą poczty elektronicznej należy przekazywać na adres:

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

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

1. Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………..……………………………..……

*(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*