SAO.271.3.4.2025

**Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  **DO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA**  **„Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białogardzie w roku 2026.”** |

1. **Dane dotyczące Wykonawcy (wypełnić bezwzględnie)**

**Nazwa**............................................................................................................................................

**Siedziba (dokładny adres)**.............................................................................................................

**Nr telefonu/faks**.............................................................................................................................

**NIP**..............................................................................................................................................

**REGON/KRS** .............................................................................................................................

**e-mail:** …………………………………………………………………………………………

1. **Zobowiązania Wykonawcy (wypełnić bezwzględnie):**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi na zadanie prowadzone pn: „**Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białogardzie w roku 2026**.”

składam(y) niniejszą ofertę:

1. Oferuję(my) realizację zamówienia za cenę:

***\* Cena ofertowa brutto jest sumą kwot wskazanych w kolumnie 5 (wiersze nr 1 i 2):***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr wiersza** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka** | **Liczba jednostek** | **Cena brutto**  **za jednostkę, tj. godzinę** | **Cena ofertowa brutto za dany rodzaj usługi**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| Kolumna 1 | Kolumna 2 | Kolumna 3 | Kolumna 4 | Kolumna 5 |
| 1. | Usługi opiekuńcze | godzina | 6000 h | …..……… | ………………. |

1. Oświadczamy, że doświadczenie osób pełniących funkcję opiekuna, które będą wykonywać czynności opiekuńcze w środowiskach w ramach zamówienia (dodatkowe kryterium oceny ofert) przedstawia się następująco\*:

**\*** Zaznaczyć „krzyżykiem” właściwe w przypadku posiadania poniższego doświadczenia:

**\***□ 3 osoby, które mają udokumentowane minimum 4 letnie doświadczenie w zakresie świadczenia usług opiekuńczych,

\*□ 3 osoby, które mają udokumentowane minimum 3 letnie doświadczenie i ukończony kurs pierwszej pomocy przedmedycznej, szkolenie w zakresie opieki nad osobami starszymi.

Gwarantuję(my) termin realizacji zamówienia od stycznia –  **31 grudnia 2026 r**

1. Oświadczam(y), że:
2. Zapoznano się ze szczegółowymi wymaganiami ofertowymi na usługi opiekuńcze, projektem umowy i nie wnoszę do zawartych w niej zapisów żadnych zastrzeżeń   
   i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferowana cena jednostkowa za jedną godzinę świadczenia usługi – z wyjątkiem zmian wynikających ze zmiany przepisów prawa - jest ceną niezmienną do końca realizacji zamówienia.
4. W cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia,w tym wszystkie koszty towarzyszące, jak i wszelkie inne składki, opłaty   
   i podatki, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz inne niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie   
   z wymaganiami Zamawiającego.
5. Akceptuję zastrzeżenie Zamawiającego, że faktyczna liczba godzin usług i wartość umowy wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego i bez prawa roszczeń ze strony Wykonawcy z tytułu ewentualnego zmniejszenia przedmiotu umowy.
6. Akceptuję rozliczenie z Zamawiającym wg faktycznej liczby godzin wykonanych usług i podanej przez nas ceny jednostkowej brutto za jedną godzinę świadczonej usługi;
7. Akceptuję warunki płatności określone w warunkach umowy.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
9. Informuję, że aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji   
   i informacji o działalności gospodarczej znajduje się pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych: ...................................................................... (wypełnić jeśli dotyczy).
10. Oświadczam(y), że jestem (śmy) związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
11. Oświadczam, że powierzam(y)/ nie powierzam(y)\* wykonanie zamówienia Podwykonawcy(om) - jeżeli dotyczy podać część zamówienia, która zostanie powierzona Podwykonawcy(om) oraz podać firmę(y) Podwykonawcy(ów):
    * + 1. …………………………….. ……………………………..
        2. …………………………….. ……………………………..

(część zamówienia) (firma Podwykonawcy)

1. Rodzaj przedsiębiorstwa[[3]](#footnote-3), jakim jest Wykonawca\* – zaznaczyć właściwy kwadrat

□ Mikroprzedsiębiorstwo

□ Małe przedsiębiorstwo

□ Średnie przedsiębiorstwo

□ inne

**Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej**

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

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

   *Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej, niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.* [↑](#footnote-ref-3)