Załącznik Nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający:

**GMINA SKARŻYSKO-KAMIENNA**

ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna,

NIP 663-00-08207, Regon 291009870

**reprezentowana przez:**

**CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH  
W SKARŻYSKU – KAMIENNEJ**

ul. Sikorskiego 19, 26-110 Skarżysko-Kamienna

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/  Wykonawców wspólnie występujących |  |
| NIP/REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres siedziby Wykonawcy |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Organizacja półkolonii profilaktyczno-edukacyjnych dla dzieci w okresie wakacji i ferii zimowych w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych w Skarżysku -Kamiennej” – II edycja – półkolonie zimowe i letnie w 2026 roku.**

1. Oferuję realizację zamówienia:

**Zadanie I – Organizacja półkolonii dla dzieci w okresie ferii zimowych w 2026 roku**

**za cenę ……………..:**

brutto ..........................zł (słownie: .................................................................................zł)

podatek VAT ..............zł (słownie: .................................................................................zł)

netto ...........................zł (słownie: ..................................................................................zł)

obliczoną wg poniższego zestawienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia / zadania** | **Cena jedn. netto [zł] za jedną usługę cząstkową (jeden turnus półkolonijny)** | **VAT [%]** | **Cena jedn. brutto [zł] za jedną usługę cząstkową (jeden turnus półkolonijny** | **Ilość usług cząstkowych (Liczba turnusów półkolonii)** | **Cena brutto [zł] za całość zadania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **4 x 5** |
| **Zadanie I – Organizacja półkolonii dla dzieci w okresie ferii zimowych 2026 roku.** |  |  |  | **4** |  |
| **Łącznie** | | | | |  |

**Zadanie II – Organizacja półkolonii dla dzieci w okresie wakacji w 2026 roku**

**za cenę ……………..:**

brutto ..........................zł (słownie: .................................................................................zł)

podatek VAT ..............zł (słownie: .................................................................................zł)

netto ...........................zł (słownie: ..................................................................................zł)

obliczoną wg poniższego zestawienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia / zadanie** | **Cena jedn. netto [zł] za jedną usługę cząstkową (jeden turnus półkolonijny)** | **VAT [%]** | **Cena jedn. brutto [zł] za jedną usługę cząstkową (jeden turnus półkolonijny** | **Ilość usług cząstkowych (Liczba turnusów półkolonii)** | **Cena brutto [zł] za całość Zadania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **4 x 5** |
| **Zadanie II – Organizacja półkolonii dla dzieci w okresie wakacji w 2026 roku.** |  |  |  | **4** |  |
| **Łącznie** | | | | |  |

1. W nawiązaniu do kryterium jakościowego oceny ofert - doświadczenie Koordynatora zamówienia, oświadczam/y, że osoba skierowana przeze mnie do wykonania zamówienia, która będzie pełnić funkcję Koordynatora zamówienia, posiada następujące doświadczenie:

**Dla Zadania I zamówienia:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Posiadane doświadczenie**  ***-*** należy podać wymagane dane zgodnie z wymaganiami SWZ |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

**Dla Zadania II zamówienia:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Posiadane doświadczenie**  ***-*** należy podać wymagane dane zgodnie z wymaganiami SWZ |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

1. W nawiązaniu do kryterium jakościowego oceny ofert – klauzula społeczna, oświadczam/y, że (*zaznaczyć właściwe*):

* oferuję/my
* nie oferuję/my

skierowanie bezpośrednio do realizacji zamówienia jednej osoby zatrudnionej na podstawie umowy o pracę (w wymiarze min. 1/4 etatu), spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2025r. poz. 806).

1. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany na warunkach określonych w SWZ.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w SWZ wraz   
   z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w ofercie w plikach o nazwie ........................ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegam/y, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach oferty   
   są jawne.
5. Oświadczam/y, że w razie wybrania mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych projektowanych postanowieniach (wzorze) umowy.
6. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy, a w przypadku danych przekazanych   
   w przyszłości – wypełnię/my, obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, również w związku z zawarciem i wykonaniem umowy o zamówienie.
7. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca. Oświadczam/my,   
   że …………………………(*nazwa Wykonawcy*) jest (*podkreślić właściwą opcję –   
   w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – powielić odpowiednio dla każdego wykonawcy*):
8. mikroprzedsiębiorstwem,
9. małym przedsiębiorstwem,
10. średnim przedsiębiorstwem,
11. dużym przedsiębiorstwem,
12. inne…………………………………..
13. Dokumenty lub oświadczenia do wykorzystania przez Zamawiającego (*które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego lub można je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych)*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa dokumentu* | *Tytuł/Nr postępowania*  *Adres strony internetowej bazy danych* |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam/y, że wybór oferty (*zaznaczyć właściwą opcję*):

* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

(*Poniższe wypełnić, jeżeli dotyczy*)

Ponieważ wybór mojej/naszej oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego poniżej podaję/jemy:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ……………………..

- wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku, która wynosi……………

- stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ……………………

***Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a w przypadku gdy zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem  
 w postaci papierowej.***