SAO.271.3.1.2026

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

DO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA :

Świadczenie usług trenera samodzielności w mieszkaniu treningowym przy ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 16a/9 w Białogardzie

1. Dane dotyczące Wykonawcy (wypełnić bezwzględnie)

Nazwa............................................................................................................................................

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

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

NIP..........................................................................................................................................................

REGON/KRS/PESEL\* .............................................................................................................................

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

1. Zobowiązania Wykonawcy (wypełnić bezwzględnie):

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi na zadanie prowadzone p.n.: „Świadczenie usług trenera samodzielności w mieszkaniu treningowym przy ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 16a/9 w Białogardzie

składam(y) niniejszą ofertę:

Oferuję(my) realizację zamówienia na Świadczenie usług trenera samodzielności w mieszkaniu treningowym przy ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 16a/9 w Białogardzie za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **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. | Świadczenie usług trenera samodzielności w mieszkaniu treningowym | godzina | 1932 h | …..……… | ………………. |

1. Cena ofertowa brutto ogółem: .......................................... zł  
   (słownie: ................................................................................................................)
2. Cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia, w tym: wynagrodzenia, dojazdy, ubezpieczenia, podatki, składki, koszty organizacyjne   
   i administracyjne.
3. Oświadczam(-my), że doświadczenie osoby świadczącej usługi trenera samodzielności   
   w ramach zamówienia (dodatkowe kryterium oceny ofert) przedstawia się następująco\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | Imię i nazwisko  osoby wyznaczonej do świadczenia usług trenera samodzielności  w mieszkaniu treningowym | **Doświadczenie zawodowe** zgodnie z postanowieniami Rozdziału VIII - Informacja o warunkach udziału w postępowaniu SWZ  **(doświadczenie proszę zapisać w pełnych miesiącach)** |
| **1** |  |  |

1. Oświadczam (- my), że, osoba skierowana do realizacji zadania

☐ jest/będzie zatrudniona jako osoba z grup defaworyzowanych

☐ nie jest/nie będzie zatrudniona jako osoba z grup defaworyzowanych.  
W szczególności deklaruje(-my), że należy do (zaznaczyć X):  
☐ bezrobotni w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy

☐ osoby poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej, w rozumieniu tej samej ustawy

☐ osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

☐ osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy lub bez zatrudnienia.

1. Gwarantuję(my) termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy do dnia **31 grudnia 2027 r.**
2. Oświadczam(y), że:
3. Zapoznano się z SWZ na usługi trenera samodzielności, 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.
4. Oferowana cena jednostkowa za jedną godzinę świadczenia usługi – z wyjątkiem zmian wynikających ze zmiany przepisów prawa - jest ceną niezmienną do końca realizacji zamówienia.
5. 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.
6. 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.
7. Akceptuję rozliczenie z Zamawiającym wg faktycznej liczby godzin wykonanych usług   
   i podanej przez nas ceny jednostkowej brutto za jedną godzinę świadczonej usługi;
8. Akceptuję warunki płatności określone w warunkach umowy.
9. 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).
10. 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).
11. Oświadczam(y), że jestem (śmy) związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
12. Oświadczam, że powierzam(-my)/ nie powierzam(-my)\* 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)