Załącznik nr 1 do SWZ

Nazwa Wykonawcy………………………………

Adres Wykonawcy ………………………………

……………………………………………………..

REGON …………………………………………..

NIP ……………………………………………..

Telefon ……………………………………………

E-mail ……………………………………………….

**Formularz ofertowy**

**dla Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośniewicach**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, dla zadania **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla uczestników projektu „Pomoc bliżej ludzi”** zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

* + - 1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę\* jak niżej**:**

**CZĘŚĆ I - Psycholog.**

**Cena za 1h ……….. zł brutto x 750 h**

Brutto w wysokości: ………………………………………zł

\* Wartości powinny być podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Wykonawca oświadcza, że uwzględnił w ofercie stawkę podatku od towarów i usług VAT zgodną z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

Wykonawca oświadcza, ze w cenie oferty uwzględnił minimalne wynagrodzenie za pracę lub minimalne stawki godzinowe obowiązujące w przyszłości (w okresie realizacji przedmiotu zamówienia), jeżeli opublikowano je w Dzienniku Ustaw w dniu składania ofert lub wcześniej.

**UWAGA!**

W przypadku, gdy ofertę składa osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, wówczas do kwoty brutto wskazanej w ofercie muszą zostać naliczone wszelkie wynikające z przepisów prawa należności, w szczególności składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz ewentualne zaliczki na podatek dochodowy zarówno po stronie Wykonawcy, jak i Zamawiającego.

W związku z powyższym wskazana w ofercie cena brutto zawiera wszystkie koszty, w tym koszty Zamawiającego.

**KARTA OCENY KRYTERIUM – „Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia” (D)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**Świadczenie usług dla uczestników projektu „Pomoc bliżej ludzi”,** oświadczam (oświadczamy), że w przypadku kryterium:

**Dla części I zamówienia :**

**„Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia” (D)**

* **Deklaruję(emy)** dysponowanie osobą, która posiada doświadczenie zawodowe w pracy psychologa lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe lub równe 5 lat, lub deklaruję w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że jestem osobą, która posiada doświadczenie zawodowe w pracy psychologa lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe lub równe 5 lat \*
* **Deklaruję(emy)** dysponowanie osobą, która posiada doświadczenie zawodowe w pracy psychologa lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe lub równe 2 lata, krótsze niż 5 lat lub deklaruję w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że jestem osobą, która posiada doświadczenie zawodowe w pracy psychologa lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe lub równe 2 lata, krótsze niż 5 lat\*
* **Deklaruję(emy)** dysponowanie osobą, która posiada doświadczenie zawodowe w pracy psychologa lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe niż 1 rok, krótsze niż 2 lata lub deklaruję w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że jestem osobą, która posiada doświadczenie zawodowe w pracy psychologa lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe niż 1 rok, krótsze niż 2 lata \*

***\* Zaznaczyć właściwe***

***Uwaga:***

1. *W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat w kryterium oceny „Doświadczenie* osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia*” na karcie ocen zawartej w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca posiada roczne doświadczenie zawodowe w świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej, a w kryterium oceny „Doświadczenie* osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia*” otrzyma 0 pkt.*

**KARTA OCENY KRYTERIUM – „Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej” (E)**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Świadczenie usług dla uczestników projektu „Pomoc bliżej ludzi”, oświadczam (oświadczamy), że w przypadku kryterium:**

**„Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej”**

* **Deklaruję(emy), że jestem(jesteśmy) Podmiotem Ekonomii Społecznej \***
* **Deklaruję(emy), że nie jestem(jesteśmy) Podmiotem Ekonomii Społecznej\***

***\* Zaznaczyć właściwe***

***Uwaga:***

***W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej”* *na karcie ocen zawartej w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie jest Podmiotem Ekonomii Społecznej, a w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej”* *otrzyma 0 pkt.***

**„Aspekty społeczne - Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej”**

* **Deklaruję(emy)** zatrudnienie 1 osoby niepełnosprawnej na podstawie stosunku pracy w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia (na okres trwania zamówienia) lub w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że Wykonawca jest osobą niepełnosprawną**\***
* **Deklaruję(emy) brak** zatrudnienia co najmniej 1 osoby niepełnosprawnej na podstawie stosunku pracy w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia (na okres trwania zamówienia) lub w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że Wykonawca nie jest osobą niepełnosprawną **\***

***\* Zaznaczyć właściwe***

***Uwagi:***

1. *Zamawiający przez osobę niepełnosprawną rozumie osobę posiadającą status osoby niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.*
2. *W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat, w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej” na karcie ocen zawartej w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie oferuje zatrudnienia osoby niepełnosprawnej na podstawie stosunku pracy, na czas trwania zamówienia, lub  
   w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że Wykonawca nie jest osobą niepełnosprawną, a w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej” otrzyma 0 pkt.*
3. *Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej powinno trwać przez cały okres realizacji zamówienia. W przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania stosunku pracy przed zakończeniem tego okresu, Wykonawca jest obowiązany do zatrudnienia na to miejsce innej osoby niepełnosprawnej.*

**CZĘŚĆ II - Pedagog.**

**Cena za 1h ……….. zł brutto x 750 h wsparcia**

Brutto w wysokości: ………………………………………zł

\* Wartości powinny być podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Wykonawca oświadcza, że uwzględnił w ofercie stawkę podatku od towarów i usług VAT zgodną z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

Wykonawca oświadcza, ze w cenie oferty uwzględnił minimalne wynagrodzenie za pracę lub minimalne stawki godzinowe obowiązujące w przyszłości (w okresie realizacji przedmiotu zamówienia), jeżeli opublikowano je w Dzienniku Ustaw w dniu składania ofert lub wcześniej.

**UWAGA!**

W przypadku, gdy ofertę składa osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, wówczas do kwoty brutto wskazanej w ofercie muszą zostać naliczone wszelkie wynikające z przepisów prawa należności, w szczególności składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz ewentualne zaliczki na podatek dochodowy zarówno po stronie Wykonawcy, jak i Zamawiającego.

W związku z powyższym wskazana w ofercie cena brutto zawiera wszystkie koszty, w tym koszty Zamawiającego.

**KARTA OCENY KRYTERIUM – „Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia” (D)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług dla uczestników projektu „Pomoc bliżej ludzi”,** oświadczam (oświadczamy), że w przypadku kryterium:

**Dla części IV zamówienia :**

**„Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia” (D)**

* **Deklaruję(emy)** dysponowanie osobą, która posiada doświadczenie w pracy pedagoga lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe lub równe 5 lat, lub deklaruję w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że jestem osobą, która posiada doświadczenie w pracy pedagoga lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe lub równe 5 lat \*
* **Deklaruję(emy)** dysponowanie osobą, która posiada doświadczenie w pracy pedagoga lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe lub równe 2 lata, krótsze niż 5 lat lub deklaruję w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że jestem osobą, która posiada doświadczenie w pracy pedagoga w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe lub równe 2 lata, krótsze niż 5 lat\*
* **Deklaruję(emy)** dysponowanie osobą, która posiada doświadczenie w pracy pedagoga lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe niż 1 rok, krótsze niż 2 lata lub deklaruję w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że jestem osobą, która posiada doświadczenie w pracy pedagoga lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej dłuższe niż 1 rok, krótsze niż 2 lata \*

***\* Zaznaczyć właściwe***

***Uwaga:***

*W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat w kryterium oceny „Doświadczenie* osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia*” na karcie ocen zawartej w Formularzu ofertowym Zamawiający przyjmie, że Wykonawca posiada roczne doświadczenie w pracy pedagoga* *lub pracownika socjalnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej, a w kryterium oceny „Doświadczenie* osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia*” otrzyma 0 pkt.*

**KARTA OCENY KRYTERIUM – „Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej” (E)**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Świadczenie usług dla uczestników projektu „Pomoc bliżej ludzi”, oświadczam (oświadczamy), że w przypadku kryterium:**

**„Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej”**

* **Deklaruję(emy), że jestem(jesteśmy) Podmiotem Ekonomii Społecznej \***
* **Deklaruję(emy), że nie jestem(jesteśmy) Podmiotem Ekonomii Społecznej\***

***\* Zaznaczyć właściwe***

***Uwaga:***

***W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej”* *na karcie ocen zawartej w Formularzu ofertowym Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie jest Podmiotem Ekonomii Społecznej, a w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Podmiot Ekonomii Społecznej”* *otrzyma 0 pkt.***

**„Aspekty społeczne - Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej”**

* **Deklaruję(emy)** zatrudnienie 1 osoby niepełnosprawnej na podstawie stosunku pracy w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia (na okres trwania zamówienia) lub w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że Wykonawca jest osobą niepełnosprawną**\***
* **Deklaruję(emy) brak** zatrudnienia co najmniej 1 osoby niepełnosprawnej na podstawie stosunku pracy w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia (na okres trwania zamówienia) lub w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że Wykonawca nie jest osobą niepełnosprawną **\***

***\* Zaznaczyć właściwe***

***Uwagi:***

1. *Zamawiający przez osobę niepełnosprawną rozumie osobę posiadającą status osoby niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.*
2. *W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat, w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej” na karcie ocen zawartej w Formularzu ofertowym, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie oferuje zatrudnienia osoby niepełnosprawnej na podstawie stosunku pracy, na czas trwania zamówienia, lub w przypadku osoby fizycznej składającej ofertę, że Wykonawca nie jest osobą niepełnosprawną, a w kryterium oceny „Aspekty społeczne – Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej” otrzyma 0 pkt.*
3. *Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej powinno trwać przez cały okres realizacji zamówienia. W przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania stosunku pracy przed zakończeniem tego okresu, Wykonawca jest obowiązany do zatrudnienia na to miejsce innej osoby niepełnosprawnej.*
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Rozdziale VI SWZ.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

\* *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

1. Oświadczamy, iż - za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy, na warunkach określonych w postanowieniach Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że jesteśmy:

*mikroprzedsiębiorstwem*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*małym przedsiębiorstwem*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*średnim przedsiębiorstwem*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*jednoosobową działalnością gospodarczą*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*dużym przedsiębiorstwem*  *TAK*  *NIE /zaznaczyć właściwe/*

*inny …………………………………………/ proszę określić*

*Uwaga:*

*Definicja mikroprzedsiębiorstwa, małego i średniego przedsiębiorstwa znajduje się w art. 7 Ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 1480).*

*Duży przedsiębiorca: Przedsiębiorca niebędący mikroprzedsiębiorcą, małym przedsiębiorcą ani średnim przedsiębiorcą. (Pojęcie zaczerpnięte z ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1790).*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO /rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogóle rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) / wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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 – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

1. **Informacje dotyczące Podwykonawców *(jeżeli dotyczy tj. wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom wykonanie części zamówienia)***

**Należy wskazać części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom i podać *pełną nazwę/firmę, adres o ile są znane Wykonawcy na etapie składania oferty.***

**Część I:**

Firma Podwykonawcy: …………………………………………………………………………

Część zamówienia: …………………………………………………………………………….

**Część II:**

Firma Podwykonawcy: …………………………………………………………………………

Część zamówienia: …………………………………………………………………………….

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mailowy:
2. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty/oświadczenia i załączniki:

a) ………………………………………

b) ………………………………………

c) ………………………………………

d) ………………………………………

e) ………………………………………