**FORMULARZ OFERTOWY**

Wyrażamy chęć uczestnictwa w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym

w trybie podstawowym bez negocjacji organizowanym przez Zamawiającego

**tj. Ośrodek Pomocy Społecznej, ulica 3- Maja 20, 58-260 Bielawa**

**na zadanie pn.:**

***"Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania klientów OPS Bielawa w okresie od 01-01-2022r. do 31-12-2022r."***

**DANE WYKONAWCY [[1]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa) / Imię i nazwisko |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| **Adres** | |
| Ulica |  |
| nr domu |  |
| kod pocztowy i miejscowość |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| **Osoba uprawniona do kontaktów** | |
| Imię i nazwisko |  |
| tel. |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**

1. Oferuję/-emy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia i załącznikami do niej:

**1.1 CZEŚĆ I**

**pn. "Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów OPS w miejscu zamieszkania na terenie miasta Bielawa”.**

(wypełnić jeśli dotyczy):

**Cena (C**):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Planowana/szacunkowa ilość godzin w skali roku | Cena jednostkowa brutto za godzinę | Wartość brutto ( kol. 1 x 2) = 3 |
| 1 | 2 | 3 |
| Usługi opiekuńcze **48 000** godzin | zł | zł (liczbowo i słownie) |
| Specjalistyczne usługi opiekuńcze 180 godzin | zł | zł (liczbowo i słownie) |
| Cena ofertowa Brutto - razem | zł | zł (liczbowo i słownie) |

**Czas Reakcji Wykonawcy w realizacji przedmiotowego zamówienia (R) \***

czas rozpoczęcia świadczenia usług u podopiecznego wymagającego natychmiastowego ich świadczenia liczony od momentu elektronicznego zgłoszenia przez Zamawiającego do momentu rozpoczęcia ich świadczenia u danego podopiecznego:

- czas reakcji powyżej 4 godzin

- czas reakcji od 2 godzin do 4 godzin

- czas reakcji poniżej 2 godzin

**Termin wykonania: *od 01-01-2022r. do 31-12-2022r.***

**1.2 CZEŚĆ II**

**pn. "Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób dorosłych oraz dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi, w miejscu zamieszkania na terenie miasta Bielawa".**

(wypełnić jeśli dotyczy):

**Cena (C)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Planowana/szacunkowa ilość godzin w skali roku | Cena jednostkowa brutto za godzinę | Wartość brutto ( kol. 1 x 2) = 3 |
| 1 | 2 | 3 |
| Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi **10 800** godzin | zł | zł (liczbowo i słownie) |
| Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi 180 godzin | zł | zł (liczbowo i słownie) |
| Cena ofertowa Brutto - razem | zł | zł (liczbowo i słownie) |

**Czas Reakcji Wykonawcy w realizacji przedmiotowego zamówienia (R) \***

czas rozpoczęcia świadczenia usług u podopiecznego wymagającego natychmiastowego ich świadczenia liczony od momentu elektronicznego zgłoszenia przez Zamawiającego do momentu rozpoczęcia ich świadczenia u danego podopiecznego:

- czas reakcji powyżej 4 godzin

- czas reakcji od 2 godzin do 4 godzin

- czas reakcji poniżej 2 godzin

**Termin wykonania: *od 01-01-2022r. do 31-12-2022r.***

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, akceptujemy jej postanowienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. podana wyżej cena ryczałtowa zawiera wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia. Cena uwzględnia wszystkie wymagania SWZ wraz z załącznikami oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami prawa realizacji przedmiotu zamówienia.
3. złożona oferta wiąże nas na czas określony w SWZ tj. na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. wzór umowy, stanowiący załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. akceptuję/-emy uwzględniony we wzorze umowy sposób oraz akceptujemy termin płatności faktury określony w Projekcie umowy – część II SWZ.
6. zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 marca 2018 roku Prawo przedsiębiorców (tekst Dz. U. z 2021 r.

poz. 162.), jesteśmy[[2]](#footnote-3):

- mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem,

- jednoosobową działalnością gospodarczą,

- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej.

1. składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu.
2. wybór naszej oferty[[3]](#footnote-4) (zaznaczyć właściwe):

- nie będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106, z późn. zm.)

- będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106, z późn. zm.). W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:

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

1. w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu powołujemy się/nie powołujemy się 4 na zdolności lub sytuację innych podmiotów.
2. Podwykonawcom powierzymy wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Nazwa Podwykonawcy**  (o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczenia wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych**

**w art. 13 lub art. 14 RODO**.

Oświadczam, że wypełniłem/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-5)oraz przyjąłem/am do wiadomości klauzule informacyjną określoną w Rozdziale XXX SWZ.

Integralnymi załącznikami do niniejszej oferty są:.......................................................……………………………………...

................................, dnia......................

............................................................................

**Należy podpisać przez osobę/-y upoważnioną/-e podpisem elektronicznym kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu**

**\* UWAGA: kryterium Czas Reakcji Wykonawcy w realizacji przedmiotowego zamówienia (R) – niepotrzebne usunąć lub skreślić**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wypisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
2. Niepotrzebne usunąć lub skreślić [↑](#footnote-ref-3)
3. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-4)
4. 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-5)