**Załącznik Nr 1 do SWZ**

Wzór formularza ofertowego

Nazwa zadania: Świadczenie klientom Ośrodka Pomocy Społecznej w Suchym Lesie usług opiekuńczych wchodzących w zakres świadczeń pomocy społecznej określonych w art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268)

(znak postępowania:OPS.261-1/2022)

**DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchym Lesie,** zwany dalej „Zamawiającym”:

ul. W .Bogusławskiego 17,62-002 Suchy Las

# **OFERTA**

**Oferta złożona przez wykonawcę/podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** | **Adres** |
| **1** |  |  |
| **...** |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:**   1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:   …………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………........   1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):   …………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………........  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  Ulica/nr …………………………………………..……………………………………………  Kod pocztowy……………………………….MIEJSCOWOŚĆ………………………………………………  WOJEWÓDZTWO……………………………………………..KRAJ…………..............................................  **NIP** …………………………………..……………….………, **REGON**.............................................................................................................  **RODZAJ WYKONAWCY:**  MIKRO PRZEDSIĘBIORSTWO / MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO / ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO / DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO / JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA / OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁANOSCI GOSPODARCZEJ/ INNY\*  \***PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE np. poprzez podkreślenie właściwej odpowiedzi**   * + 1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną  z niniejszym postępowaniem:**  1. **e-mail:** …….………………………….…..………………….………………………………..…………………………………………………. 2. **adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy** znajdującej się na   platformie **ePUAP: ….………………………………………………………………………….………………………..……………**   * + 1. Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):…………………………………………………………………...     2. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia, wskazana do kontaktu z Zamawiającym w przypadku zawarcia umowy:   imię i nazwisko: ……………………………………., funkcja/stanowisko: …………………………………, adres do korespondencji:……………………………………. telefon: …………………  e-mail: ……………………… ***TREŚĆ OFERTY*** **W ODPOWIEDZI NA OGŁOSZENIE O POSTĘPOWANIU PROWADZONYM W TRYBIE PODSTAWOWYM NA PODSTAWIE ART. 275 PKT 1 PZP, OŚWIADCZAMY, ŻE:** |
| **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ oraz szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (wynagrodzenie kosztorysowe):   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa** | **Kwota netto**  **(cyfrowo)** | **Stawka podatku VAT (%) i kwota podatku (PLN)** | **Wartość brutto**  **(cyfrowo)** | | **RAZEM CENA OFERTOWA: „Świadczenie klientom Ośrodka Pomocy Społecznej w Suchym Lesie usług opiekuńczych wchodzących w zakres świadczeń pomocy społecznej określonych w art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268)** | …………….PLN | ……….% tj. …………PLN | …………………….PLN |   **Słownie RAZEM CENA ofertowa brutto:**  *(słownie brutto: ……………................................................................................................................................zł).* przy cenie za 1 godzinę świadczonej usługi opiekuńczej o wartości .....................zł.  **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ:**   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający  w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy. 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 30 dni od upływu terminu składania ofert. 4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy. 5. Oświadczam/y, że akceptuję/emy regulamin korzystania z systemu miniPortalu. (https://miniportal.uzp.gov.pl/WarunkiUslugi.aspx). 6. Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego w SWZ terminu realizacji zamówienia. 7. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 255 ust. 1 PZP oświadczam, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.[[2]](#footnote-2) 8. Oświadczam, że:   - wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*  - zapoznałem się z rozdziałem II SWZ („OHRONA DANYCH OSOBOWYCH”) i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych celem uzyskania niniejszego zamówienia publicznego.  ***\*****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).* |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE RACHUNKU BANKOWEGO I PŁATNOŚCI:**   1. Wykonawca oświadcza, że wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy zostanie wpłacone przez Zamawiającego na konto bankowe nr …………………………………………………………………… UWAGA: Wskazany przez Wykonawcę w ust. 1 wyżej rachunek bankowy, musi być zgodny z rachunkiem wskazanym na tzw. „białej liście podatników VAT”. 2. Wykonawca oświadcza, że w czasie określonym na płatność rachunek bankowy nie ulegnie zmianie, a w przypadku zmiany rachunku bankowego Wykonawca niezwłocznie zobowiązuje się (najpóźniej tego samego dnia) do powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego (pisemnie). 3. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w jego imieniu, jest rachunkiem / nie jest rachunkiem\* dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (Dz. U. 2017.1876 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT (\*niewłaściwe skreślić). 4. Jeśli numer rachunku rozliczeniowego wskazany przez Wykonawcę jest rachunkiem, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (Dz. U. 2017.1876 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT, to Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment. 5. Wykonawca oświadcza, że wystawi faktury w wersji papierowej lub ustrukturyzowane, o których mowa w Ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. poz. 2191).   **ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są: …………………………………………………………………………………………..…………………   nr telefonu ………………….………………, e-mail: ………………………………..……………………………………..…… |
| **PODWYKONAWSTWO:**  Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom następujący zakres zamówienia**[[4]](#footnote-4)**:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | **RAZEM** | |  |  | |
| **I. SPIS TREŚCI.**  **Do oferty zostały dołączone następujące załączniki:**   1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ) 2. Kosztorys ofertowy. 3. ................................................................................................................................................................................................................................ |

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę, której wybór spowodowałby powstanie u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca, składając ofertę, zamiast w/w oświadczenia, składa oświadczenie, w którym informuje zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego (co oznacza, iż to na zamawiającym będzie spoczywał obowiązek podatkowy i konieczność odprowadzenia przez zamawiającego odpowiedniej kwoty podatku od towarów i usług, tzn. VAT do Urzędu Skarbowego), wskazując jednocześnie nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)
4. W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie, należy przekreślić treść oświadczenia lub nie wypełniać tabeli. [↑](#footnote-ref-4)