

FORMULARZ OFERTOWY

Miejscowość:		Data:			
Zamawiający:	MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KĘPNIE UL. KS. P. WAWRZYNIAKA 10 63-600 KĘPNO				
I. DANE WYKONAWCY					
Imię i nazwisko, stanowisko podstawa do reprezentacji:					
Działając w imieniu i na rzecz (pełna nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):					
Siedziba Wykonawcy (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość, województwo):					
Adres do korespondencji (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość): – jeżeli jest inny niż adres siedziby:					
NIP:		REGON:		KRS:	
Osoba do kontaktów (imię i nazwisko):					
Telefon:		E-mail:			
Konsorcjum z (Nazwa Partnera; Siedziba – ulica, numer, kod, miejscowość) - jeżeli dotyczy					

II. RODZAJ WYKONAWCY	
Mikroprzedsiębiorstwo*	TAK / NIE**
Małe przedsiębiorstwo*	TAK / NIE**
Średnie przedsiębiorstwo*	TAK / NIE**
Jednoosobowa działalność gospodarcza	TAK / NIE**
Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej	TAK / NIE**
Inny rodzaj:	TAK / NIE**
<p>* w rozumieniu art. 7 ust. 1 odpowiednio pkt 1, pkt 2 i pkt 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 ze zm.)</p> <p>** NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ</p>	

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA			
<p>Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne na zadanie pn.:</p> <p>„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania”</p> <p>składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:</p>			
Przedmiot zamówienia	Liczba godzin rocznie	Cena jednostkowa brutto w zł.	Cena oferty brutto w zł.
A	B	C	D = (BxC)
Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania	4.085		
Słownie cena oferty brutto:			

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. **W zakresie kryterium pozacenowego – doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia**

Oświadczamy, że przedmiotowe usługi będą wykonywane w miejscu zamieszkania świadczeniobiorców, na terenie Miasta i Gminy Kępnie, w okresie obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego przez niżej wymienione osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie zawodowe w pełnych latach ¹
1.		
(...)		

Oświadczamy, że w przypadku wezwania przez Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych, wyżej wymienione osoby zostaną ujęte w wykazie osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, na załączniku nr 6 do SWZ.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty.
- Oświadczamy, że w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w dokumentach zamówień.
- Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa zostały zawarte w załączniku nr do oferty. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa stanowi załącznik nr do oferty.

Jeżeli Wykonawca nie zastrzega tajemnicy przedsiębiorstwa oświadczenie należy wykreślić.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 7 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

¹ Doświadczenie zawodowe w świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w przeliczeniu na pełne lata (1 rok pracy = 12 pełnych przepracowanych miesięcy).

² 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

pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
Jeżeli Wykonawca nie wykazuje danych osobowych oświadczenie należy wykreślić.

9. Składamy ofertę na stronach.

10. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty w postaci załączników:

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

11. Dokumenty, które Zamawiający może samodzielnie uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (rodzaj dokumentu i miejsce skąd Zamawiający może je pobrać) dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia/podmiotu udostępniającego zasoby:

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

V. PODWYKONAWCY		
Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć wykonanie następujące części Podwykonawcy:*		
Lp.	Określenie części zamówienia	Nazwa i adres Podwykonawcy (o ile są znani)
*brak podania informacji zostanie uznany za wykonanie całości zamówienia przez Wykonawcę bez udziału Podwykonawców		

Uwaga: Formularz ofertowy należy wypełnić i podpisać elektronicznie, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w rozdziale X ust. 13-16 Specyfikacji Warunków Zamówienia