

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 2024 r. poz. 236 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 usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania</p> <p>w ramach projektu grantowego pt. „Premia społeczna”</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 usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania	9.803		
Słownie cena oferty brutto:			

- 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.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty.
4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w dokumentach zamówień.

6. 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.

7. 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.
8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio 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:

.....

¹ Doświadczenie zawodowe w świadczeniu usług opiekuńczych 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 z 04.05.2016, str. 1)

-
-
-
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:
-
-
-
-

IV. PODWYKONAWCY		
Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć wykonanie następujące części Podwykonawcy:*		
Lp.	Określenie części zamówienia	Nazwa i adres Podwykonawcy (o ile są znani)
1.		
(...)		
*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