

Załącznik nr 1 do Specyfikacji  
Warunków Zamówienia

## FORMULARZ OFERTOWY

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



<b>II. RODZAJ WYKONAWCY</b>	
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**
* 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.)	
** <b>NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ</b>	

<b>III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>
<p>Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne na zadanie pn.:</p> <p style="text-align: center;"><b>„Świadczenie usług przez asystenta osoby starszej w miejscu zamieszkania uczestników projektu”</b></p> <p style="text-align: center;">w związku z realizacją projektu pn.:</p> <p style="text-align: center;"><b>„Wielkopolskie telecentrum opieki”</b></p> <p style="text-align: center;">dofinansowanego przez Unię Europejską w ramach „Funduszy Europejskich dla Wielkopolski 2021-2027”</p> <p>Składam/-y ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:</p>



Przedmiot zamówienia	Liczba godzin	Cena jednostkowa za 1 godzinę brutto w zł.	Cena oferty brutto w zł.
A	B	C	D = (BxC)
Świadczenie usług przez asystenta osoby starszej w miejscu zamieszkania	2.700		
Słownie cena oferty brutto:			

#### IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

##### 1. W zakresie kryterium pozacenowego – kwalifikacje osoby skierowanej do realizacji zamówienia

Oświadczam/-y, że osoba skierowana przeze mnie / przez nas do realizacji zamówienia – Pani / Pan ..... posiada kwalifikacje do wykonywania zawodu:

(imię i nazwisko)

- a) opiekun środowiskowy
- b) asystent osoby niepełnosprawnej
- c) pielęgniarz
- d) opiekun osoby starszej
- e) opiekun medyczny
- f) opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej
- g) nie posiada żadnego z wyżej wymienionych zawodów

**Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź**

##### 2. W zakresie kryterium pozacenowego – doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia

Oświadczam/-y, że osoba skierowana przeze mnie / przez nas do realizacji zamówienia – Pani / Pan ....., posiada.....

(imię i nazwisko)

(liczba miesięcy)



doświadczenia w świadczeniu opieki nad osobą straszą/osobami starszymi w ramach zatrudnienia, wolontariatu lub osobistego wykonywania wynikającego z pełnienia roli opiekuna faktycznego.

3. Oświadczam/-y, że zapoznałam/-em/-liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptuję/-my wszystkie warunki w niej zawarte.
4. Oświadczam/-y, że uzyskałam/-łem/-liśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty.
5. Oświadczam/-y, że w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
6. Oświadczam/-y, że jestem/jesteśmy związana/-y/-i niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w dokumentach zamówień.
7. Oświadczam/-y, 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.**

8. Oświadczam/-y, że zapoznałam/-łem/-liśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 6 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązuję/-my się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
9. Oświadczam/-y, że wypełniłam/-łem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> 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.**

10. Składam/-y ofertę na ..... stronach.
11. Wraz z ofertą składam/-y następujące oświadczenia i dokumenty w postaci załączników:

.....

---

<sup>1</sup> 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)

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

12. 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 lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub podmiotu udostępniającego zasoby:

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

**Uwaga:** Formularz ofertowy należy wypełnić i podpisać elektronicznie, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w rozdziale IX ust. 12-15 Specyfikacji Warunków Zamówienia

