Formularz ofertowy zał. 1 do SWZ

Nr referencyjny :………………………………..

**Wykonawca : nazwa adres ( wszystkie dane wymagane)**

……………………………………………………

……………………………………………………

REGON:………………………………………..

NIP: …...……………………………………

Tel. ......................................................

e-mail:…………………………………..

e-PUAP …………………………………

## OFERTA składana do

Zamawiającego:

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ , 44-335 Jastrzębie - Zdrój, ul. Opolska 9

NIP ………………………. REGON…………………….

Adres strony e-mail: sekretariat@ops.jastrzebie.pl

adres strony internetowej https://ops.jastrzebie.pl/

W odpowiedzi na Ogłoszenie składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia  **„Udzielenie schronienia wraz z usługami opiekuńczymi bezdomnym kobietom i mężczyznom”**

1. Uwzględniając wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Ogółem ….……………………………….(całkowita wartość oferty brutto)

Słownie:…………………………………………………………………zł brutto

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | ***UDZIELENIE SCHRONIENIAWRAZ Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI BEZDOMNYM KOBIETOM, MĘŻCZYZNOM*** |
| **Cena brutto pobytu bezdomnego mężczyzny, kobiety w skali roku za 365 dni**  **(ilość osób x 365 dni x cena jednostkowa)** | ***Cyfrowo:***   1. 2 Osoby niepełnosprawny na wózku inwalidzkim ( wymagająca opieki osób trzecich, kąpanie, karmienie, przepieranie, osoba pampersowana) ***........................................................***   ***Słownie: .............................................*** |
| **Cena brutto pobytu bezdomnego mężczyzny, kobiety za 183 dni w skali roku**  **(ilość osób x 183 dni x cena jednostkowa)** | ***Cyfrowo:***  ***a)*** 1 osoba nie w pełni sprawna ( pomoc w załatwianiu spraw medycznych, urzędowych) ...........................................  ***Słownie: .............................................***  b) 2 Osoby niepełnosprawne na wózku inwalidzkim (nie wymagająca opieki osób trzecich)...........................................  **Słownie**: **...........................................** |
| ***Cena brutto oferowana za całość zadania***  **(suma powyższych kwot)** | ***Cyfrowo: ...........................................***  ***Słownie: .............................................*** |
| **Odległość schroniska od siedziby Zamawiającego** | ***……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***  ***(dokładny adres schroniska)***  ***……………..………….……………………..km***  ***(odległość od siedziby Zamawiającego w „km”)*** |
| **Termin realizacji** | **do 31.12.2022 r.** |
| **Termin związania ofertą** | **do 18.02.2022 r.** |

# OŚWIADCZAMY, że:

# zapoznaliśmy się z treścią SWZ i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte,

# otrzymaliśmy konieczne informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty,

# akceptujemy wskazany w SWZ czas związania niniejszej oferty,

# zapoznaliśmy się z projektem, akceptujemy go i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą oraz warunkami zawartymi w SWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

# Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę podaną w pkt.1

* nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.

3.REALIZACJA usługi nastąpi w terminie 01.02.2022 – 31.12.2022

4. OŚWIADCZAMY, że w ramach wykonania przedmiotu zamówienia :

* następujące usługi zostaną wykonane przez następujących podwykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia( członków konsorcjum):

……………………………………………………………………………………………….

(Podać zakres i nazwę wykonawcy)

Uwaga: Wypełnić w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w związku z art.117 ust.4 ustawy pzp.

* iż całość zamówienia wykonam osobiście bez podwykonawców.

1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną „RODO”.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*(\* 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 przez jego wykreślenie).*

7.Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca ( zaznaczyć właściwą opcję):

*( w przypadku Wykonawców składających wspólną ofertę, należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno )*

- Mikroprzedsiębiorstwo \*

- Małe przedsiębiorstwo \*

- Średnie przedsiębiorstwo\*

\* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.

\*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

\*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

* Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej  
   (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)  
   lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym ,