



Jastrzębie-Zdrój



Jastrzębie-Zdrój, 14.01.2022r.

AG.260.1.2022

MODYFIKACJA SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „ Udzielenie schronienia wraz z usługami opiekuńczymi bezdomnym kobietom i mężczyznom” prowadzonego na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych

Zamawiający wprowadza korektę w Formularzu oferty, w następujący sposób:

1. Było :

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”

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W JASTRZĘBIU-ZDROJU
ul. Opolska 9 , 44-335 Jastrzębie-Zdrój
Nr telefonu kontaktowego sekretariat: 032 43 49 657,
e-mail : sekretariat@ops.jastrzebie.pl

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 SCHRONIENIA WRAZ Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI BEZDOMNYM KOBIECIOM, MĘŻCZYZNOM
<p>Cena brutto pobytu bezdomnego mężczyzny, kobiety w skali roku za 365 dni</p> <p>(ilość osób x 365 dni x cena jednostkowa)</p>	<p>Cyfrowo:</p> <p>a) 2 Osoby niepełnosprawny na wózku inwalidzkim (wymagająca opieki osób trzecich, kąpanie, karmienie, przepieranie, osoba pampersowana)</p> <p>.....</p> <p>Słownie:</p>
<p>Cena brutto pobytu bezdomnego mężczyzny, kobiety za 183 dni w skali roku</p> <p>(ilość osób x 183 dni x cena jednostkowa)</p>	<p>Cyfrowo:</p> <p>a) 1 osoba nie w pełni sprawna (pomoc w załatwianiu spraw medycznych, urzędowych)</p> <p>.....</p> <p>Słownie:</p> <p>b) 2 Osoby niepełnosprawne na wózku inwalidzkim (nie wymagająca opieki osób trzecich).....</p> <p>Słownie:</p>

<i>Cena brutto oferowana za całość zadania</i>	Cyfrowo:
(suma powyższych kwot)	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.

2. 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(y) jako Wykonawca w jakiegokolwiek 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.

5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną „RODO”.

6. 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 ,

Jest:

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 W JASTRZĘBIU-ZDRÓJU
ul. Opolska 9 , 44-335 Jastrzębie-Zdrój
Nr telefonu kontaktowego sekretariat: 032 43 49 657,
e-mail : sekretariat@ops.jastrzebie.pl

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”

3. 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 SCHRONIENIA WRAZ Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI BEZDOMNYM KOBIECIOM, MĘŻCZYZKOM
Cena brutto pobytu bezdomnego mężczyzny, kobiety w skali roku za 334 dni (ilość osób x 334 dni x cena jednostkowa)	Cyfrowo: a) 2 Osoby niepełnosprawny na wózku inwalidzkim (wymagająca opieki osób trzecich, kąpanie, karmienie, przepieranie, osoba pampersowana) Słownie:
Cena brutto pobytu bezdomnego mężczyzny, kobiety za 160 dni w skali roku (ilość osób x 160 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:

Odległość schroniska od siedziby Zamawiającego	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(dokładny adres schroniska)</p> <p>.....km</p> <p>(odległość od siedziby Zamawiającego w „km”)</p>
Termin realizacji	do 31.12.2022 r.
Termin związania ofertą	do 18.02.2022 r.

4. 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(y) jako Wykonawca w jakiegokolwiek 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.

7. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną „RODO”.

8. 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 ,

Pozostałe zapisy nie ulegają zmianie.