Formularz ofertowy zał. 1 do SWZ

Nr referencyjny :DAR 2211.2.2021

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

 ……………………………………………………

……………………………………………………

REGON:………………………………………..

NIP: …...……………………………………

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

 e-mail:…………………………………..

e-PUAP …………………………………

## OFERTA składana do

Zamawiającego:

MIASTO RACIBÓRZ - OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ , 47-400 Racibórz, ul. Sienkiewicza 1

NIP 639-16-96-887 REGON 003457272

Adres strony e-mail: zamowienia@ops-raciborz.pl.

adres strony internetowej <http://www.ops-raciborz.pl/>

W odpowiedzi na Ogłoszenie składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia **Pn „Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie miasta Raciborza**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa usługi | Ilość godzin | Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę PLN | Cena bruttow PLN(ilość godz. x stawka godzinowa) |
| 1 | usługi opiekuńcze  | 4082 |  |  |
| 2 | usługi specjalistyczne  | 3060 |  |  |
| 3 | usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi  | 628 |  |  |

# 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 oferta 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 1.10.2021-31.12.2021

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 ,