**CUS.ZP.1.2024 Załącznik nr 1 do SWZ.**

**Zamawiający:**

**Centrum Usług Społecznych**

**ul. M. Kopernika 124, 58-250 Pieszyce**

**NIP: 882-14-70-449 REGON: 005811068**

**OFERTA - FORMULARZ OFERTOWY**

w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie art. 132 w związku z art. 359 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.) [zwanej dalej także „ustawa Pzp”].

**na zadanie pn.:** **„Świadczenie usług specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania uczestnika (z wyłączeniem dla osób z zaburzeniami psychicznymi) dla mieszkańców Gminy Pieszyce.”**

w ramach projektu: Zwiększenie dostępności oraz rozwój usług społecznych dla mieszkańców Gminy Pieszyce współfinansowanego ze środków Regionalnego Funduszu Europejskiego dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych, 7.7.B Tworzenie i rozwój CUS.

**Nazwa Wykonawcy:**

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

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

**Siedziba Wykonawcy (lidera):**

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

(ulica, nr domu, nr lokalu)

……………………………...........................................................................................................

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

Dane identyfikujące (przykładowo NIP, PESEL, REGON, KRS): ...................................

**Adres korespondencyjny Wykonawcy:**

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

(nazwa)

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

(ulica, nr domu, nr lokalu)

……………………………...........................................................................................................

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

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

(adres internetowy, e-mail)

Wykaz i opis udzielonych pełnomocnictw do niniejszego postępowania / składanych dokumentów i oświadczeń/oferty:

…………………………………………….............................………………………………………………………………

……………………………………………………………………...........................………………………………….…...

W przypadku złożenia oferty przez konsorcjum (oferta wspólna składana przez kilku wykonawców) w górnej części wypełnia ją „lider”/wykonawca, ustanowiony jako pełnomocnik. Poniżej zaś obowiązkowo należy wypełnić niniejsze zestawienie identyfikujące pozostałych wykonawców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYKONAWCA W KONSORCJUM (OFERTA WSPÓLNA) NAZWA FIRMY** | **Dane identyfikujące – adres, nr dokumentu rejestrowego, NIP, REGON, …** |
|  |  |  |

*W przypadku oferty składanej przez konsorcjum w pozycji „nazwa Wykonawcy\*(ów\*)” Wykonawca wpisuje nazwę konsorcjum i nazwę pełnomocnika, w pozostałych pozycjach dotyczących „adresu Wykonawcy (ów)” - dane Pełnomocnika konsorcjum. W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum) należy także wypełnić zestawienie tabelaryczne wskazując pełne nazwy wykonawców i ich adresy.*

Oświadczamy, że prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami/zmierzamy powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** | **Nazwa podwykonawcy  (o ile jest znana)** |
|  |  |  |

Ja/my niżej podpisany/i ………………………………………………………………………… (imię, nazwisko) w imieniu Wykonawcy, w odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu na pn.: **„Świadczenie usług specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania uczestnika (z wyłączeniem dla osób z zaburzeniami psychicznymi) dla mieszkańców Gminy Pieszyce.”** w terminie wskazanym w SWZ, oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) w wysokości:

**Cena (C) -**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Planowana/szacunkowa ilość godzin w okresie realizacji zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto za godzinę** | **Wartość brutto ( kol. 1 x 2) = 3** |
| **1** | **2** | **3** |
| **Specjalistyczne usługi opiekuńcze**  **24 300 godzin** | **………... zł** | **…………………………………zł (liczbowo i słownie)** |

**Łączna cena brutto przedmiotu zamówienia wynosi:………………………………… zł**

**słownie**: ................................................................................................................................... **zł,:**

w tym

**Cena za 1 godzinę** specjalistycznych usług opiekuńczych wynosi ………… zł brutto.

Oświadczam, że przy realizacji przedmiotu Umowy zapewnię odpowiednią ilość osób świadczących specjalistyczne usługi, posiadające kwalifikacje (wykształcenie i doświadczenie) zgodne z Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. 2024 poz. 816 § 2 punkt 1-4).

Zobowiązuje się, że na każdym etapie wykonywania umowy do dostosowania liczby osób świadczących Usługi do faktycznie zleconej liczby godzin Usług, w takiej liczbie, aby zapewnić właściwą realizację przedmiotu zamówienia.

**Czas Reakcji Wykonawcy w realizacji przedmiotowego zamówienia (R)**

Czas rozpoczęcia świadczenia usług opiekuńczych u podopiecznego wymagającego natychmiastowego ich świadczenia liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego do momentu rozpoczęcia ich świadczenia u danego podopiecznego:

Należy zaznaczyć proponowaną **(jedną)** opcję poprzez wstawienie znaku X w odpowiednim wierszu:

|  |  |
| --- | --- |
| czas reakcji od 12 do 24 godzin |  |
| czas reakcji od 6 do 12 godzin |  |
| czas reakcji do 6 godzin |  |

**Oświadczam/-my, że złożona oferta uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia, a zaoferowana cena nie jest ceną dumpingową i nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233).**

Przedmiot zamówienia, zasady wyceny zostały przez zamawiającego opisane w treści SWZ i nie zgłaszamy żadnych uwag i zastrzeżeń związanych z przygotowanym przez zamawiającego opisem. W przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy realizację zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zamawiającego i przepisami prawa, treścią oferty, w terminie zakreślonym niniejszą SWZ.

3. Oświadczamy, że termin związania ofertą zgodnie z wymaganiami SWZ – **90 dni tj. do dnia 26.04.2025 r.**

4. Akceptuję\*(emy\*) bez zastrzeżeń opis przedmiotu zamówienia, wymagania zawarte w SWZ oraz projekt umowy załączony do SWZ i zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach i zasadach obowiązujących w tym postępowaniu.

5. W przypadku uznania mojej\*(naszej\*) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję\*(emy\*) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

6. Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, tj. pomocy społecznej lub usług dla osób w podeszłym wieku lub niepełnosprawnych w miejscu ich zamieszkania ze wskazaniem, że suma gwarancyjna tego ubezpieczenia nie jest niższa niż: 300.000 zł (słownie: trzysta tysięcy złotych) prze cały okres trwania realizacji zamówienia.

7. Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie zawarcia umowy jest…………………….………

Sposób kontaktu:

email: ……………………………………………………………………………………………………………………….…

Adres do korespondencji/jeżeli jest inny: ……………………………………………………………………

8. **Żadna** z informacji zawarta w ofercie **nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\*\*) / **wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*\*\*\*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) lub oddzielna części oferty (proponowane rozwiązanie) | |
| Od | Do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:

*\*\*\*) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności (DZ. U z dnia 24 sierpnia 2018 r poz. 1637).*

*\*\*\*\*) Wykonawca załączy niniejsze oświadczenie, tylko wtedy, gdy zastrzeże w ofercie, iż któreś z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstw oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 Pzp.*

9. Załącznikiem do tej części oferty są oświadczenia i dokumenty wykazujące, że zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa jest skuteczne, wiążące i odpowiada wymaganiom art. 18 ust 3 ustawy Pzp.

10. Jeżeli wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.) dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W związku z wystąpieniem takiego przypadku w ofercie, wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;

1. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie; ……………………………………. (wskazanie stawki podatku od towaru i usługi)

**NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) usługi** **prowadzącej do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** | **Stawka podatku od towarów i usług** | **Wartość bez kwoty podatku** **od towarów i usług** |
| 1. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |
| … | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |

**\*Uwaga:** Powyższe pola wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego, tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.

1. Adres internetowy ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, na której istnieje możliwość samodzielnego pobrania przez Zamawiającego właściwego dokumentu rejestrowego: …………………………………..………………………………………………………………… Niezbędne dane w celu odnalezienia dokumentu rejestrowego właściwego przedsiębiorcy w bazie danych (np. właściwy numer rejestru, numer NIP, REGON, dokładna nazwa przedsiębiorcy itd.):

*……………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Oświadczam/my, że w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, ceny określone w ofercie przez okres obowiązywania umowy nie ulegną podwyższeniu, z wyjątkami określonymi w umowie.
2. Oświadczam, że posiadam status podmiotu ekonomii społecznej zgodnie z w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz.U. z 2022 r. poz. 1812, z późn. zm.) tym samym spełniam warunek określony w art. 361 ust 1 pkt 3 ustawy pzp.
3. Określenie statusu przedsiębiorstwa Wykonawcy (do celów statystycznych):

Oświadczam(-y), że posiadamy status:

**☐** *Mikroprzedsiębiorstwo*

**☐** *Małe przedsiębiorstwo*

**☐** *Średnie przedsiębiorstwa*

**☐** *inne ………………………………………………..*

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że informacje podane w ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*\* (podpis)*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ................................................................................
2. ................................................................................