

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

.....

.....

REGON:.....

NIP: .....

Tel. ....

e-mail:.....

e-PUAP .....

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Graniczna 1  
62-800 Kalisz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Świadczenie Specjalistycznych Usług Opiekuńczych od 09-12.2021r. dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi zamieszkałych na terenie miasta Kalisza”**

Oferujemy wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi według poniższych cen jednostkowych: *(element podlegający ocenie, który zostanie ogłoszony podczas otwarcia ofert)*:

wartość jednej roboczogodziny (60 min.) specjalistycznej usługi opiekuńczej w dni powszednie oraz dni wolne od pracy .....zł. x **8.108** godzin = .....zł. brutto

słownie brutto: .....

w tym podatek vat ..... % ..... zł.

Cena pozostaje niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy oraz uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. Zapoznałem się z treścią SWZ oraz załącznikami do niej i akceptuję wszystkie warunki w niej zawarte.
2. Akceptujemy treść projektu umowy oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zamówieniu.
5. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ceną podaną w niniejszym formularzu .
6. Realizacja zamówienia nastąpi w terminie: od dnia zawarcia umowy do 31.12.2021r.
7. 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.

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

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> 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).*

10. Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):

- mikroprzedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;
- małe przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;
- średnie przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

\* 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.