

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 stycznia do września 2023r. 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:

wartość jednej roboczogodziny (60 min.) specjalistycznej usługi opiekuńczej w dni powszednie oraz dni wolne od pracyzł. x **15.120** 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 30.09.2022r.
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 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).*

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.