

FORMULARZ OFERTOWY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

PN: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania objętych pomocą Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej” – nr OPS.252.2.SUO.2024

zgodnie z wymogami określonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu dla tego postępowania składam(my) niniejszą ofertę

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Nazwa i siedziba Wykonawcy:
Nazwa Wykonawcy(ów).....
.....
Adres
Nr telefonu
E-MAIL
Nr faksu
NIP/PESEL
REGON
KRS/CEiDG

1. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia - realizowanie usługi w ramach specjalistycznych usług opiekuńczych objętej zamówieniem - Oferta cenowa jednej godziny zegarowej:

1) Cenę nettozł (słownie złotych)

2) Podatek VAT (stawka VAT)%

3) Cenę bruttozł (słownie złotych)

2. Podwykonawcy (wypełnić, jeżeli dotyczy)*

Rodzaj usługi	Nazwa firmy podwykonawcy

* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców

1. Oświadczam(my), że zapoznałem(liśmy) się z Ogłoszeniem o zamówieniu (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nim zawarte, a powyższa oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

2. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu.

3. Zobowiązuję(my) się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Ogłoszeniu o zamówieniu.

4. Oświadczam (my), że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję (my) się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu w terminie określonym przez Zamawiającego oraz posiadam/y wszelkie kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczam(my), że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

6. Informacja o rodzaju Przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024r. Poz. 236 ze zm.) jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)



mikroprzedsiębiorstwo



małe przedsiębiorstwo



średnie przedsiębiorstwo



nie dotyczy

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003r. Dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36)

Zaznaczyć rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca:

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 przedsiębiorstwo: 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.

Termin realizacji zamówienia zgodnie ze SWZ.

Akceptujemy warunki płatności zawartymi we wzorze umowy.

Niniejszym oświadczam, że:

- dane zawarte w załączonych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert,
- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)