***Załącznik nr 2 do SWZ***

**znak sprawy: MGOPS.20.201.3.2025**

## Miasto i Gmina Bodzanów -

## Miejsko-Gminny

## Ośrodek Pomocy Społecznej

## w Bodzanowie

## FORMULARZ OFERTOWY

Ja .............................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

działając w imieniu i na rzecz wykonawcy/ów:

Nazwa ......................................................................................................................................

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

Adres .........................................................................................................................................

NIP ................................................... REGON .............................................................

Telefon ............................................................ Fax ..............................................................

E-mail ......................................................................

nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu składam/y ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym pn.: **„Usługi sąsiedzkie realizowane w ramach projektu pn.: „Zwiększenie samodzielności seniorów w miejscu ich zamieszkania (RMR)””**.

## Dane do

## FORMULARZA OFERTOWEGO

|  |
| --- |
| 1. Cena Usługi sąsiedzkiea) Cena netto za 1 godzinę usługi………………………..VAT …………………………………………………. (według stawki…..%)Cena brutto…………………………………………… (słownie: ……………………………………) |
| Cena netto za całość zamówienia ……………….VAT …………………………………………………. (według stawki…..%)Cena brutto…………………………………………… (słownie: ………………………………………….) |
|  |  |  |  |
| 2. Doświadczenie zawodowekoordynatora zatrudnionego u Wykonawcy na stanowisku osoby nadzorującej wykonywanie usług w ramach zamówienia. | doświadczenie od 1 do 2 lat  |  NIE |  TAK |
| doświadczenie powyżej 2 do 5 lat  |  NIE |  TAK |
| doświadczenie powyżej 5 lat  |  NIE |  TAK |
|  |  |  |  |
| 3.Posiadane kwalifikacje koordynatora zatrudnionego u Wykonawcy na stanowisku osoby nadzorującejwykonywanie usług w ramach zamówienia w tym posiadaniespecjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej. | Wykształcenie średnie |  NIE |  TAK |
| Wykształcenie wyższe |  NIE |  TAK |
| Posiadana specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej |  NIE |  TAK |

W przypadku niezaznaczenia żadnej opcji lub zaznaczenia więcej niż jednej, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca nie deklaruje doświadczenia lub kwalifikacji koordynatora i w takim przypadku Wykonawca otrzyma 0 punktów w tym kryterium.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, iż oferowana cena uwzględnia cenę wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie Opisem Przedmiotu Zamówienia, Projektowanymi Postanowieniami Umowy (PPU), warunkami określonymi w SWZ i załącznikach do SWZ.

Oświadczam, iż zapoznałem się z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia oraz projektowanych postanowień umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy
na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia.

Oświadczam, iż jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczony od dnia upływu terminu składania ofert.

Oświadczam, że:

1) Zamówienie wykonam/y samodzielnie\*/

2) Zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom\*/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zamówienia  | Wartość lub procentowa część zamówienia | Imię i nazwisko/firma |
|  |  |  |  \*/ |

\*/ - Niepotrzebne skreślić (Brak skreśleń oznacza, że wykonawca oświadcza, iż wykona zamówienie samodzielnie)

Niniejsza oferta **zawiera/nie zawiera**\* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

\*/ - Niepotrzebne skreślić (Brak skreśleń oznacza, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa).

Jeśli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 ze zm.), Wykonawca powinien nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452 ze zm.), w przypadku gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 ze zm.), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je sposób określony w SWZ.

Składając ofertę informuję, że wybór oferty **będzie\*/nie będzie\*/** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. Jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podaję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ………..…… oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku: …….

\*/ - Niepotrzebne skreślić (Brak skreśleń oznacza, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego)

**Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienia jest/są\*:**

 mikro przedsiębiorcą

 małym przedsiębiorcą

 średnim przedsiębiorcą

 jednoosobową działalnością gospodarczą

 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

 inny rodzaj

\*Odpowiednio zaznaczyć

Oświadczam, że 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[[1]](#footnote-1).

..........................dnia................................. 2025 r.

/miejscowość i data/

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

-------------------

podpis

1. Nie dotyczy 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. [↑](#footnote-ref-1)