**Załącznik nr 1**

***F O R M U L A R Z O F E R T OWY***

**Do Zamawiającego :**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Leżajsku,

Plac R. Jaszowskiego 6 ,37-300 Leżajsk

Prowadzący postępowanie: Miasto Leżajsk, ul. Rynek 1, 37-300 Leżajsk

**Postepowanie na zadanie pn. „Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych na terenie Gminy Miasto Leżajsk"**

**Ja/ My\* :**

**Wykonawca ( jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika ) :**

Nazwa ……………………………………………………….

Siedziba ……………………………………………………..

Nr telefonu/fax. ……………………………………………..

e-mail: ……………………………………………………….

………………………………………………………………..

 (w zależności od podmiotu: NIP/REGON/PESEL, KRS/CEiDG)

Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy :

1. ……………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………

Podstawa upoważnienia : …………………………………………

**Forma składania oferty :**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z ( wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów ) :

Partner 1 : …………………………………………………………………………………………………

Partner 2 : …………………………………………………………………………………………………

**UWAGA :**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy :**

1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego wg zapytania ofertowego za cenę :**

**1.1 Wykonanie usług opiekuńczych :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………....................... zł netto za 1 godzinę …………………….. zł. brutto za 1 godzinę |
| Cena jednostkowa za wykonywanie jednej godziny usług w złotych nettoCena w złotych brutto |
| CENA OFERTY:w złotych netto Liczona jako iloczyn ceny jednostkowej x 7500 h W złotych brutto | ...................... zł. netto za wykonanie **usług opiekuńczych** ………………… zł brutto  |

**1.2 Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ...................... zł netto za 1 godzinę...................... zł brutto za 1 godzinę |
| Cena jednostkowa za wykonywanie jednej godziny usług w złotych netto dla dorosłych Cena brutto |
| CENA OFERTY:w złotych netto Liczona jako iloczyn ceny jednostkowej x 2600 h W złotych brutto |  ...................... zł netto za wykonanie **usług**  ……………… zł brutto  |

* 1. **Wykonanie zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ...................... ZŁ netto za 1 godzinę...................... ZŁ brutto za 1 godzinę |
| Cena jednostkowa za wykonywanie jednej godziny usług w złotych netto dla dzieci Cena brutto |
| CENA OFERTY:w złotych netto Liczona jako iloczyn ceny jednostkowej x 1100 h W złotych brutto |  ...................... zł netto za wykonanie **usług**  ………………… zł brutto  |

**Łącznie cena oferty wynosi : ………………………………….. zł netto** (*suma cen netto ofert od pkt 1.1 do 1.3)*

**Brutto złotych:……………………………………………………….**(*suma cen brutto ofert od pkt 1.1 do 1.3)*

1. **Korzystanie z podmiotów udostępniających swoje zasoby.**

**TAK\* NIE\***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. VI specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegać będę/będziemy\* na zdolnościach technicznych\* lub zawodowych\* lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej\* innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących nas z nimi stosunków prawnych w następującym zakresie :

1. warunek udziału w postępowaniu: .................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu udostępniającego :

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Podmiot udostępniający będzie wykonywał w realizacji przedmiotu zamówienia następujące usługi / dostawy**

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

1. warunek udziału w postępowaniu: ..............................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu udostępniającego :

..................................................................................................................................................................................................................................................................**Podmiot udostępniający będzie wykonywał w realizacji przedmiotu zamówienia następujące usługi / dostawy**

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

**UWAGA :**

**Do oferty należy załączyć ( od każdego podmiotu udostępniającego ) :**

zobowiązanie podmiotu udostępniającego swoje zasoby wg wzoru załącznika Nr 4

1. **Oświadczenia.**

**Oświadczam/y, że :**

1. prowadzę/prowadzimy\* działalność gospodarczą związaną ze świadczeniem usług opiekuńczych od dnia …………………………………,
2. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy ………. liczbę usług opiekuńczych, co zawiera wykaz w załączniku Nr 2 i co potwierdzę/potwierdzimy\* przedkładając wymagane dokumenty,
3. składając ofertę informuję, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić\*/nie będzie prowadzić\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość ( w kwocie netto ) ww. usług wynosi : ………………………………….……………… zł

1. **osobą uprawnioną do bezpośrednich kontaktów z Zamawiającym jest :**

**p. ……………………………………………………………………………**

**Tel. kontaktowy : ………………………………..….**

**posiadający siedzibę w ………………………………………………………………………………………… , który jest dostępny pod wskazanym numerem telefonu całodobowo i upoważniony jest do podejmowania decyzji w imieniu Wykonawcy,**

1. niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, a w przypadku udziału Podwykonawców w zamówieniu *lub \*poleganiu na zasobach innych podmiotów* - zobowiązuję się do egzekwowania od nich przestrzegania tych przepisów prawa.

**4. Dokumenty podmiotowe ( obowiązkowo składa wykonawca do oferty ).**

1. Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
2. Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
3. Wypis z KRS lub CEiIDG RP ( jeżeli oferta jest składana wspólnie – wszystkich wykonawców )
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy ( jeżeli występuje )
5. Zobowiązania podmiotów udostępniających swoje zasoby dla wykonawcy ……. szt. ( jeżeli występuje )
6. Oświadczenia wykonawcy o podmiotach udostępniających swoje zasoby dla wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania zgodnie z pkt. 2 Formularza ( jeżeli występują )
7. Inne dokumenty : …………………………………………………………………….. ( wymienić )

..........................., dnia ..................2020 r.

*………......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )

**\*- jeżeli nie dotyczy należy skreślić**