1. **załącznik nr 1.2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia**

**znak: Rz.271.21.2021**

**Składany przez wykonawcę/ców wraz z ofertą**

****

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

* 1. **FORMULARZ OFERTY**

**Część 2: Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej**

**Przedmiot zamówienia:**

Część 1: Sprawowanie bezpośredniej opieki, tzw. opieka wytchnieniowa, nad dziećmi i osobami niepełnosprawnymi w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią, stałą i długotrwałą opiekę nad tymi osobami na terenie Gminy Miejskiej Legionowo; Część 2: Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej

**Zamawiający:**

Gmina Miejska Legionowo – Urząd Miasta Legionowo

**Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem (MŚP):**

 Tak

 Nie

**Formularz Cenowy:**

**Cena ofertowa brutto za 1 godzinę świadczenia usługi asystenta:**

** zł**

**słownie:** 

**Doświadczenie zawodowe osób o których mowa w § 8 ust. 2 pkt 2 SWZ:**

**Wykonawca deklaruje:**

 dysponowanie 5 osobami, o których mowa w § 8 ust. 2 pkt 2 SWZ, posiadającymi dodatkowe doświadczenie zawodowe w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym: do 3 lat ponad minimum wymagane przez zamawiającego

 dysponowanie 5 osobami, o których mowa w § 8 ust. 2 pkt 2 SWZ, posiadającymi dodatkowe doświadczenie zawodowe w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym: powyżej 3 lat ponad minimum wymagane przez zamawiającego

W przypadku nieuzupełnienia zamawiający przyjmie, że wykonawca dysponuje osobami o których mowa w § 8 ust. 2 pkt 2 SWZ nie posiadającymi dodatkowego doświadczenia ponad minimum wymagane przez zamawiającego.

Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został opisany w § 21 SWZ.

**Termin realizacji przedmiotu zamówienia:**

Wykonawca zrealizuje usługę w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2021 r..

**Termin związania ofertą: do dnia 10.09.2021 r.**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczamy, że:

* + 1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia na **Część 2: Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej** i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
    2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ;
    3. pozyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie w/w zamówienia;
    4. zawarte postanowienia we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między zamawiającym a wykonawcą, odbywa się przy użyciu strony internetowej https://platformazakupowa.pl/pn/legionowo.

**Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres poczty elektronicznej:  tel. **

Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające ze SWZ załączamy wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:

* 1. formularz oferty (załącznik nr 1.2 do SWZ);
  2. oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące

spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania

(załącznik nr 2.2 do SWZ);

* 1. oświadczenie podmiotu na którego zasoby wykonawca się powołuje dotyczące spełniania

warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania składane

na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

(załącznik nr 3.2 do SWZ) – jeżeli dotyczy,

* 1. zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia (załącznik nr 4 do SWZ) / jeśli dotyczy
  2. oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy (załącznik nr 5 do SWZ) / jeśli dotyczy
  3. pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania wykonawcy, treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania których pełnomocnik jest upoważniony, o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy;

Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**UWAGA**

Formularz oferty składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez:

- osobę(-y) wykazaną(-e) w prowadzonych przez sąd rejestrach handlowych, spółdzielni lub rejestrach przedsiębiorstw państwowych, lub

- osobę(-y) wymienioną(-e) w zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (zamawiający nie wymaga załączenia do oferty tego zaświadczenia), lub

- inną(-e) osobę(-y) legitymującą(-e) się pisemnym pełnomocnictwem do reprezentowania wykonawcy udzielonym przez osoby, o których mowa w lit. a i b.