Załącznik nr 3 do SWZ

**Wzór formularza ofertowego**

Znak postępowania: MOPS.271.9.2022.GN

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**   Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Włodawie  Adres: Al. J. Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa  Nr telefonu: 82/ 57 21 321  Adres poczty elektronicznej: mops@wlodawa.eu  Strona internetowa Zamawiającego: www.mops.wlodawa.eu  Strona BIP Zamawiającego: mopswlodawa.bip.lubelskie.pl  Godziny urzędowania: poniedziałek – piątek, godz. 7:30 – 15:30  Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i  wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: https://platformazakupowa.pl/pn/wlodawa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:** 2. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:  |  | | --- | |  | |  | |  |  1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):  |  | | --- | |  | |  | |  |   Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | **NIP:** |  | **REGON:** |  |  1. Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną  z niniejszym postępowaniem:  |  |  | | --- | --- | | **e-mail:** |  |   Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania  na ww. adres poczty elektronicznej Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.  Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem Wykonawca niezwłocznie zawiadamia Zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się,  że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany  w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a Wykonawca zapoznał się z ich treścią.   1. Adres do korespondencji pisemnej, w sprawach, w których może ona być tej formie prowadzona *(jeżeli inny niż adres siedziby):*  |  | | --- | |  | |  |  1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:  |  | | --- | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego  w trybie podstawowym na zadanie pn.:  ***„Świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej***  ***na potrzeby mieszkańców gminy miejskiej Włodawa”***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Dla części** |  | **zamówienia:** |  1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem robót zamieszczonych w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ oraz opisie przedmiotu zamówienia **za cenę ryczałtową:**  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **cena ofertowa brutto** | |  | zł (wartość wpisana z pozycji 4 w tabeli) | | |  | (słownie: |  | | |  | |  |  |  | | | ). |  * **usługa objęta zamówieniem jest zwolniona z VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 22 i 23 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.** * w przypadku osoby fizycznej cena zawiera: wszystkie koszty poniesione przez Zamawiającego na jej rzecz, np. koszty składek na ubezpieczenie (ZUS), zaliczka  na podatek od osób fizycznych, pozostałe koszty ponoszone na rzecz osoby fizycznej składającej ofertę, itp./.   **UWAGA!** *Jeżeli ofertę złoży osoba będąca pracownikiem w rozumieniu przepisów  o ubezpieczeniu społecznym, cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty, w tym dotyczące składek, jakie ponosi  zamawiający i wykonawca, ponieważ zadanie finansowane jest tylko  i wyłącznie ze środków zewnętrznych.*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **wyliczenie ceny ofertowej:** | | | | |  |  |  |  |  | |  | **Nazwa** | **Maksymalna łączna ilość godzin** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę** | **Wartość ogółem = kol. 2 x kol. 3**  **(wyliczoną wartość przenieść powyżej do pozycji 1a)** | |  | **1** | **2** | **3** | **4** | |  | Świadczenie usługi  asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej | 851,5 |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | w kryterium **„Termin płatności”** liczony w dniach opisany w pkt 17.4. SWZ, | | | |  | oferuję |  | dni. |   **UWAGA!** *Jeżeli wykonawca składa ofertę na więcej niż 1 część powiela powyższy ust. 1. sekcji C, zawierając przy każdej kolejnej części informacje zawarte w ust. 1 lit. a, b, c.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ** 2. Oświadczam/y, że powyższa cena ofertowa brutto w tym cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. 3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy  do nich żadnych zastrzeżeń. 4. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ. 5. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i wzorem umowy. 6. **Oświadczam/y, że akceptuję/emy instrukcję użytkowania platformy zakupowej OPEN NEXUS zawierająca wiążące Wykonawcę informacje związane z korzystaniem z platformy w szczególności opis sposobu składania/zmiany/wycofania oferty w niniejszym postępowaniu.**   *(jeżeli dotyczy*)   1. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr …… do nr …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.   W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.   1. Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia. 2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert  (art. 297 kk). 3. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję/jemy, że wybór oferty[[2]](#footnote-2): 4. **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 5. **będzie prowadzić** do prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | - |  | zł | | nazwa towaru/usług |  | wartość bez kwoty  podatku VAT netto |  |   \*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. **Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził  do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**   1. Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) 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 np. przez jego wykreślenie).  **Oświadczenie dotyczące osób fizycznych:**  Ja niżej podpisany(a), odpowiadając na ogłoszenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  we Włodawie (MOPS) i złożeniem oferty na Świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej na potrzeby mieszkańców gminy miejskiej Włodawa oraz ewentualnym podpisaniem i realizacją umowy na ww. zadanie oświadczam, że wyrażam zgodę  na przetwarzanie przez MOPS moich danych osobowych w zakresie nazwiska i imienia, adresu zamieszkania lub pobytu, nr PESEL, nr telefonu, adresu e-mail, nr konta bankowego w celu wyboru najkorzystniejszej oferty i zawarcia umowy oraz wykonania przez administratora ciążących na nim obowiązków prawnych wynikających z faktu zawarcia umowy,  oraz oświadczam, iż zapoznałem się z załączoną niżej klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla tego postępowania. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA** 2. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 3. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania  ze strony Wykonawcy są:  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | nr telefonu |  | e-mail: |  | |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CZY WYKONAWCA JEST [[4]](#footnote-4)?** *(zaznacz właściwe)*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | mikro-przedsiębiorcą | | |  |  |  | | |  |  | małym przedsiębiorcą | | |  |  |  | | |  |  | średnim przedsiębiorcą | | |  |  |  | | |  |  | wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą | | |  |  |  | | |  |  | wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej | | |  |  |  | | |  |  | inny rodzaj działalności | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **SPIS TREŚCI**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |

*Podpis złożony zgodnie z wymogami rozdziału 11 SWZ*

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozporządzenie 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. Mikro-przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 osób a roczny obrót oraz /lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. [↑](#footnote-ref-4)