**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Brodnicy**

**ul. Ustronie 2B,** **87-300 Brodnica**

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie podstawowym bez negocjacji nr **MOPS.PZP.1.2022** pn.:   
**Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2022 finansowanej z Funduszu Solidarnościowego, w Gminie Miasta Brodnicy**

Nazwa (firma) ………………………………………….……………………..……………………….

adres Wykonawcy ………………………………………………………………………………………NIP/REGON................................................................................. KRS/CEiDG...................................

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w zależności od podmiotu: NIP/REGON, KRS/CEiDG)   
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**Dane do kontaktu z Wykonawcą:**

tel. ……….....................………..,

e-mail …………………………………………,

**Oświadczamy, że jesteśmy1** *(zaznaczyć odpowiednie):*

**☐** mikroprzedsiębiorstwem lub

**☐** małym przedsiębiorstwem lub

**☐** średnim przedsiębiorstwem lub

**☐** dużym przedsiębiorstwem.

1zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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 przedsiębiorstwa: 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.

Duże przedsiębiorstwa: pozostałe przedsiębiorstwa, które zatrudniają 250 i więcej pracowników oraz których roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów EUR.

1. **Oferujemy wykonanie części przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ):**

***Część I:*** **Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej dziennej dla 20 osób w ośrodku wsparcia prowadzonym jako zadanie własne samorządu:**

**za cenę brutto.................................... zł, (słownie złotych ……………………………………………….)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena za 1 godzinę usługi brutto (zł)** | **Ilość godzin** | **Cena oferty brutto (zł)** |
| Usługa opiekuńcza opieki wytchnieniowej |  | **4800** |  |

***Część II:* Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej całodobowej dla 40 osób w ośrodku wsparcia:**

**za cenę brutto.................................... zł, (słownie złotych ……………………………………………….)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena za 1 dobę usługi brutto (zł)** | **Ilość dób** | **Cena oferty brutto (zł)** |
| Usługa opiekuńcza opieki wytchnieniowej |  | **560** |  |

***Część III:* Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej całodobowej dla 60 osób w ośrodku/placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym wpisaną do rejestru właściwego Wojewody:**

**za cenę brutto.................................... zł, (słownie złotych ……………………………………………….)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena za 1 dobę usługi brutto (zł)** | **Ilość dób** | **Cena oferty brutto (zł)** |
| Usługa opiekuńcza opieki wytchnieniowej |  | **840** |  |

**Uwaga**: *Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca ma obowiązek poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca może wymagane informacje przedstawić w szczególności także dokonując odpowiedniej modyfikacji formularza ofertowego.*

1. Doświadczenie osób wyznaczonych do udziału w realizacji zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie (staż pracy) w świadczeniu usług osobom niepełnosprawnym i ich rodzinom**  **(w miesiącach)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |

1. **Oświadczam ponadto, że:**
2. Uznajemy się za związanych warunkami zamówienia określonymi w SWZ.
3. Akceptujemy projekt umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie\*/Wskazujemy następujące części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*:
5. …………………………………………………………………………………………………….

*(wskazanie części zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani)*

b) *…………………………………………………………………………………………………….*

*(wskazanie części zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani)*

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegamy na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej następujących podmiotów udostępniających zasoby **– WYPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY:**
2. …………………………………………………………………………………………………….

*(wskazanie nazwy podmiotu trzeciego oraz zasoby (potencjał), na które się powołuje Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu)*

b) *…………………………………………………………………………………………………….*

*(wskazanie nazwy podmiotu trzeciego oraz zasoby (potencjał), na które się powołuje Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu)*

***(Uwaga:*** *Wypełnić w przypadku powoływania się na zasoby innych podmiotów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia inne podmioty muszą zrealizować roboty budowlane lub usługi, do których zdolności te są wymagane - jako podwykonawcy.)*

1. Oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. **\***

Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, dokumenty z napisem "zastrzeżone" stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawnione.

Na potwierdzenie, iż wyżej wskazane dokumenty i informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy uzasadnienie – w załączeniu.**\***

1. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

2) 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).

\*\* 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).

1. Integralną część oferty stanowią następujące oświadczenia i dokumenty *(uzupełnić i wpisać właściwe dla danego Wykonawcy):*

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenia Wykonawców o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – *wg załącznika nr 4 do SWZ* | liczba egz.: …… |
| Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - (jeśli dotyczy) – *wg załącznika nr 9 do SWZ* | liczba egz.: …… |
| Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy, służący wykazaniu udostępnienia wykonawcy potencjału przez podmiot trzeci w zakresie określonym w art. 118 ust. 4 ustawy Pzp – (jeśli dotyczy)**\*** | liczba egz.: …… |
| Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wykonawcy – jeśli umocowanie nie wynika z dokumentów rejestrowych (jeśli dotyczy)**\*** | liczba egz.: …… |
| Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego - jeśli umocowanie nie wynika z dokumentów rejestrowych - *w zakresie określonym w art. 58  ust. 2 ustawy Pzp (jeśli dotyczy)* **\*** | liczba egz.: …… |
| Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach – jeśli umocowanie nie wynika z dokumentów rejestrowych (jeśli dotyczy)\*, | liczba egz.: …… |
| Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - *zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ*(jeśli dotyczy)\* | liczba egz.: …… |
| Inne: ……………………………………………………………………………………………………………….. | liczba egz.: …… |

Pozostałe dokumenty zostaną złożone **na wezwanie** Zamawiającego.

………………………………

podpis

…………………………………

*(miejscowość i data)*

**\*** *niepotrzebne skreślić lub usunąć*