Załącznik nr 2 do SWZ

**OFERTA WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej1:

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

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

NIP ......................................... REGON ...................................... KRS / CEIDG ……………………………1

Adres: ....................................................................................... 1

Rodzaj Wykonawcy *(właściwe zaznaczyć)*:1

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

Dane do kontaktu: 2

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………………………………………………………....................................

Numer telefonu: ………..........………........…..

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail: ……………………….........……….........

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy znajdującej się na platformie ePUAP:

……………………..……………………..…….

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kutnie**

**ul. Warszawskie Przedmieście 10 a**

**99-300 Kutno**

Odpowiadając na ogłoszenie w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie podstawowym, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest

**„Organizowanie i wykonywanie usług opiekuńczych**

**w miejscu zamieszkania podopiecznych**

**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie w 2022 roku”**

1 w przypadku składania oferty wspólnej należy podać dane wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

2 w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy

**Część nr 1 –**

**„Organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych na rzecz mieszkańców mieszkań chronionych wspieranych prowadzonych przez Kompleks Terapeutyczno–Integracyjny w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kutnie w 2022 roku”**

**a) oferuję/emy**

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za łącznącenę brutto:

…........................................ **PLN**,słownie złotych ......................................................

.............…………………………………………………………………………………………………......

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr części | Rodzaj usługi | Stawka podatku VAT  w [%] | Cena jednostkowa netto (zł) za 1 godz. wykonywania usług | Szacunkowa łączna liczba godzin usług | Wartość netto (zł) (4x5) |
| Cena jednostkowa brutto (zł) za 1 godz. wykonywania usług | Wartość brutto (zł) (4x5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Część I | Organizowanie  i świadczenie usług opiekuńczych  na rzecz mieszkańców mieszkań chronionych wspieranych prowadzonych przez Kompleks Terapeutyczno-Integracyjny  w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej  w Kutnie w 2022 r. | …………. %  (słownie: …………………  ……………………………………) | ………………….….  netto  (słownie:…………………………………....) | 339 | ………………….….  netto  (słownie:…………………………………....) |
| ………………….….  brutto  (słownie:…………………………………....) | ………………….….  brutto  (słownie:…………………………………....) |

**b) Oświadczam/y, że dysponuję/emy przy wykonywaniu zamówienia**3:

co najmniej 1 (jedną) osobą z doświadczeniem co najmniej 36 miesięcy w wykonywaniu usług opiekuńczych;

co najmniej 2 (dwiema) osobami z doświadczeniem co najmniej 36 miesięcy w wykonywaniu usług opiekuńczych;

co najmniej 3 (trzema) osobami z doświadczeniem co najmniej 36 miesięcy w wykonywaniu usług opiekuńczych.

3 wybrać właściwe, tj. jedną opcję

**Część 2:**

**„Organizowanie i wykonywanie usług opiekuńczych na terenie Miasta Kutno, w miejscu zamieszkania podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie w 2022 roku”**

**a) oferuję/emy**

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za łącznącenę brutto:

…........................................ **PLN**,słownie złotych ......................................................

.............…………………………………………………………………………………………………......

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr części | Rodzaj usługi | Stawka podatku VAT  w [%] | Cena jednostkowa netto (zł) za 1 godz. wykonywania usług | Szacunkowa łączna liczba godzin usług | Wartość netto (zł) (4x5) |
| Cena jednostkowa brutto (zł) za 1 godz. wykonywania usług | Wartość brutto (zł) (4x5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Część II | Organizowanie  i wykonywanie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie w 2022 r. | …………. %  (słownie: …………………  ……………………………………) | ………………….….  netto  (słownie:…………………………………....) | 46 710 | ………………….….  netto  (słownie:…………………………………....) |
| ………………….….  brutto  (słownie:…………………………………....) | ………………….….  brutto  (słownie:…………………………………....) |

**b) Oświadczam/y, że dysponuję/emy przy wykonywaniu zamówienia**3:

co najmniej 10 (dziesięcioma) osobami z doświadczeniem co najmniej 36 miesięcy w wykonywaniu usług opiekuńczych;

co najmniej 20 (dwudziestoma) osobami z doświadczeniem co najmniej 36 miesięcy w wykonywaniu usług opiekuńczych;

co najmniej 30 (trzydziestoma) osobami z doświadczeniem co najmniej 36 miesięcy w wykonywaniu usług opiekuńczych.

3 wybrać właściwe, tj. jedną opcję

**Oświadczam/y, że:**

1. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
2. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w SWZ,
3. zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy/umów, określonymi w SWZ, i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy/umów zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. osoby wykonujące czynności związane z realizacją zamówienia w części II będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę przez cały okres trwania umowy o zamówienie publiczne,
5. zamierzamy powierzyć podwykonawcy(om) wykonanie następujących części zamówienia *(wypełnić jeżeli dotyczy)*:

część 1 zamówienia

…………………………………………………………………………………………………..…….

nazwa podwykonawcy, jeśli jest już znany: ……………………………………………….

część 2 zamówienia

…………………………………………………………………………………………………..…….

nazwa podwykonawcy, jeśli jest już znany: ……………………………………………….

1. **akceptuję/emy instrukcję użytkowania miniportalu** [**https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf**](https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf) **zawierającą wiążące Wykonawcę informacje związane z korzystaniem z miniPortalu w szczególności opis sposobu składania/ zmiany/wycofania oferty w niniejszym postępowaniu,**
2. 4 informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym Załączniku …… *(należy podać nazwę Załącznika)* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w Załączniku do oferty …… *(należy podać nazwę załącznika)* i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. *(wypełnić jeżeli dotyczy).*
3. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 oraz/lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(jeżeli dotyczy).*

Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty:

**nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,

**będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

…………………………………….………………….…………

*nazwa towaru/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)*

…………………………………… zł netto

*wartość bez kwoty podatku VAT*

*……………….……………….…….*

*stawka podatku od towarów i usług*

*\*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 i stawkę podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe poprzez znak X. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

4. Integralną część oferty stanowią następujące oświadczenia i dokumenty:

* 1. Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp – Załącznik nr 5 do SWZ
  2. ………………………………………………………………………………...
  3. ………………………………………………………………………………….
  4. …………………………………………………………………………..……..
  5. ………………………………………………………………………………….

4 Wykonawca, który zastrzega w formularzu oferty, iż załączone do składanej oferty informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą zostać ujawnione ani udostępnione, jest zobowiązany do dołączenia do składanej oferty uzasadnienia powodów oraz podstaw takiego zastrzeżenia