

**OFERTA WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej<sup>1</sup>:

.....  
.....

NIP ..... REGON ..... KRS / CEIDG .....<sup>1</sup>

Adres: .....<sup>1</sup>

Rodzaj Wykonawcy (*właściwie zaznaczyć*):<sup>1</sup>

- mikroprzedsiębiorstwo
- małe przedsiębiorstwo
- średnie przedsiębiorstwo
- jednoosobowa działalność gospodarcza
- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj

Dane do kontaktu:<sup>2</sup>

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”**

<sup>1</sup> w przypadku składania oferty wspólnej należy podać dane wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

<sup>2</sup> 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 łączną cenę 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:.....)
		..... (słownie:.....)	..... brutto (słownie:.....)		..... brutto (słownie:.....)

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

- co najmniej 1 (jedną) osobą z doświadczeniem co najmniej 36 miesięcy w wykonywaniu usług opiekuńczych;
- co najmniej 2 (dwie) osobami z doświadczeniem co najmniej 36 miesięcy w wykonywaniu usług opiekuńczych;
- co najmniej 3 (trzy) osobami z doświadczeniem co najmniej 36 miesięcy w wykonywaniu usług opiekuńczych.

<sup>3</sup> 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 łączną cenę 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<sup>3</sup>:

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.

<sup>3</sup> 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: .....

- 6) **akceptuję/emy instrukcję użytkownika miniportalu <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,**
- 7) <sup>4</sup> 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).*
- 8) 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) .....

<sup>4</sup> 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

