

Nr postępowania: DA.2715.2.2021

Nazwa postępowania: „Usługi opiekuńcze, tzw. podstawowe, pielęgnacyjne, specjalistyczne oraz specjalistyczne świadczone na rzecz osób dorosłych i dzieci z zaburzeniami psychicznymi”.

Zamawiający:

Miasto Rybnik - Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres:

Kraj:.....

REGON:.....

NIP:.....

(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wypełnić dla każdego Wykonawcy, a także podać poniżej dane pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego, ponieważ wszelka korespondencja będzie prowadzona przez Zamawiającego wyłącznie z pełnomocnikiem)

tel.:

adres skrzynki ePUAP:.....

adres e-mail:.....

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

W celu potwierdzenia umocowania do reprezentowania wskazuję, że dokumenty znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć X):

☐ <https://prod.ceidg.gov.pl> ☐ <https://ems.ms.gov.pl> ☐ inne:

i można je uzyskać po wpisaniu następujących danych:

(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wypełnić dla każdego Wykonawcy)

Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem: TAK ☐ NIE ☐

Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem: TAK ☐ NIE ☐

Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem: TAK ☐ NIE ☐

Jednoosobowa działalność gospodarcza: TAK ☐ NIE ☐

Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: TAK ☐ NIE ☐

Inny rodzaj: TAK ☐ NIE ☐

(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wypełnić dla każdego Wykonawcy)

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SWZ za cenę:

DLA ZADANIA NR 1:

| Lp. | Nazwa usługi | Ilość godzin | Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę, tj. 60 minut (w złotych) | Wartość brutto (w złotych) (ilość godzin x cena jednostkowa brutto za 1 godzinę) |
|-----------------------------|--|--------------|--|--|
| 1 | Usługi opiekuńcze tzw. podstawowe – zgodnie z rozdziałem VI ust. 1 pkt 1 SWZ. | 12 000 | | |
| 2 | Usługi pielęgnacyjne – zgodnie z rozdziałem VI ust. 1 pkt 2 SWZ. | 2 600 | | |
| 3 | Usługi specjalistyczne świadczone na rzecz osób dorosłych i dzieci (w tym rehabilitacja) – nie dotyczy osób dorosłych i dzieci z zaburzeniami psychicznymi – zgodnie z rozdziałem VI ust. 1 pkt 3 SWZ. | 2 500 | | |
| Razem (cena oferty): | | | | |

DLA ZADANIA NR 2:

| Lp. | Nazwa usługi | Ilość godzin | Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę, tj. 60 minut (w zł) | Wartość brutto (w zł) (ilość godzin x cena jednostkowa brutto za 1 godzinę) |
|-----------------------------|--|--------------|---|---|
| 1 | Usługi specjalistyczne świadczone na rzecz osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi – zgodnie z rozdziałem VI ust. 2 pkt 1 SWZ. | 2 060 | | |
| 2 | Usługi specjalistyczne świadczone na rzecz dzieci z zaburzeniami psychicznymi (w tym także autyzm) – zgodnie z rozdziałem VI ust. 2 pkt 2 SWZ. | 1 172 | | |
| Razem (cena oferty): | | | | |

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. Powyższe ceny jednostkowe zawierają podatek VAT w wysokości %.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.

3. Składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu*/w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*, których szczegółowe dane podano w nagłówku oferty, a liderem jest :*)

(nazwa lidera)

4. Oświadczamy, że:

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: od 1 stycznia 2022 roku do 31 grudnia 2022 roku,

2) akceptujemy przekazany wzór umowy stanowiący załącznik nr 7 do SWZ wraz z załącznikiem – wzorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych,

3) akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego,

4) jesteśmy*/nie jesteśmy* podatnikiem podatku VAT - nasz numer NIP

5) do realizacji zamówienia w zakresie pełnienia funkcji koordynatora usług skierujemy osobę, o której informację zawiera załącznik nr 1 do niniejszej oferty.

6) Oświadczamy, że dysponujemy lokalem biurowym w Rybniku, przy ul.

5. Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

6. Przedmiot zamówienia wykonamy (zaznaczyć właściwe X):

☐ samodzielnie

☐ z udziałem podwykonawców

7. Podwykonawcom zamierzam powierzyć następujące części zamówienia:

| L.p. | Nazwa części zamówienia | Nazwa podwykonawcy |
|------|-------------------------|--------------------|
| | | |
| | | |

(w przypadku nie wskazania udziału podwykonawców Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy)

8. Polegamy na zasobach innych podmiotów w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu (zaznaczyć właściwe X):

☐ tak

☐ nie

| Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy | Zdolności techniczne lub zawodowe udostępniane Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby |
|---|--|
| | |
| | |

(w przypadku nie wskazania podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz nie będzie polegał na zasobach podmiotów je udostępniających).

9. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do:

- 1) podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 2) ustanowienia osoby odpowiedzialnej za realizację umowy:

dla zadania 1 dla zadania 2
(imię i nazwisko) (imię i nazwisko)

10. Oświadczamy, na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, że wskazane poniżej w tabeli informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

| L.p | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Nazwa plików |
|-----|---------------------------------------|--------------|
| | | |
| | | |

Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów:

.....

W przypadku gdy żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca nie wypełnia pkt 10.

11. Wybór oferty będzie prowadzić*/nie będzie prowadzić* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Nazwa (rodzaj) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość bez kwoty

.....
.....
.....
(wypełnić o ile dotyczy)

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (np. ze względu na tzw. mechanizm odwróconego podatku VAT), Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę winien poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, a jeśli tak, wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.

12. Dla potwierdzenia spełnienia braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz warunków udziału w postępowaniu, przedkładamy załącznik sporządzony wg wzorów stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ.
13. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 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.*

** 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).*

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY I PRZEKAZAĆ ZAMAWIAJĄCEMU WRAZ Z DOKUMENTAMI POTWIERDZAJĄCYMI PRAWO DO REPREZENTACJI WYKONAWCY PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY PODPISUJĄCE OFERTĘ

W PRZYPADKU WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ KAŻDEGO WYKONAWCĘ

WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA LUB PRZEZ
PEŁNOMOCNIKA I PRZEKAZAĆ ZAMAWIAJĄCEMU
WRAZ Z PEŁNOMOCNICTWEM

* - niepotrzebne skreślić