**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Formularz ofertowy**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*)

działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę)*

NIP ………………………………………….

REGON ………………………………………….

tel. ……………………………………….

e- mail: ………………………………………….

składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym np.: **Realizacja usług społecznych w ramach projektu pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Rogowo”.**

**CZĘŚĆ 1:**

**Oferuję realizację zamówienia „Wsparcie opiekunów faktycznych” za cenę łączną w kwocie:**

netto: ………………………………………………………… zł

(*słownie:* …………………………………………………………)

podatek VAT …… % w kwocie ………………………………………………………… złotych

kwotę brutto ………………………………………………………… zł

(*słownie:* …………………………………………………………)

***wg poniższej kalkulacji:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia / zadanie** | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa netto [zł] za 1 godzinę** | **VAT [%]** | **Cena jednostkowa brutto [zł] za 1 godzinę** | **Cena netto [zł] za całość zadania** | **VAT [%]** | **Cena brutto [zł] za całość zadania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Zadanie nr 1. Wsparcie szkoleniowe z zakresu opieki i rehabilitacji** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie nr 2. Indywidualne poradnictwo dla opiekunów faktycznych** | **560** |  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie nr 3. Usługi opieki wytchnieniowej dla opiekunów faktycznych** | **1120** |  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie nr 4.** **Mobilne specjalistyczne usługi opiekuńcze.** | **2800** |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, w dowolnym wymiarze godzinowym, bezpośrednio do realizacji zamówienia 1 osoby spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113)[[1]](#footnote-1),

**€ TAK / € NIE**[[2]](#footnote-2)

**CZĘŚĆ 2:**

**Oferuję realizację zamówienia „Realizacja turnusów rehabilitacyjnych” za cenę łączną w kwocie:**

netto: ………………………………………………………… zł

(*słownie:* …………………………………………………………)

podatek VAT …… % w kwocie ………………………………………………………… złotych

kwotę brutto ………………………………………………………… zł

(*słownie:* …………………………………………………………)

***wg poniższej kalkulacji:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia / zadanie** | **Liczba osób** | **Cena jedn. netto [zł] za 1 osobę** | **VAT [%]** | **Cena jedn. brutto [zł] za 1 osobę** | **Cena brutto [zł] za całość zadania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **2 x 5** |
| **Zadanie nr 5a Turnus rehabilitacyjny – edycja 1** | **10** |  |  |  |  |
| **Zadanie nr 5b Turnus rehabilitacyjny – edycja 2** | **10** |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, w dowolnym wymiarze godzinowym, bezpośrednio do realizacji zamówienia 1 osoby spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113)[[3]](#footnote-3),

**€ TAK / € NIE**[[4]](#footnote-4)

Na potrzeby realizacji części 2 zamówienia będę dysponował ośrodkiem do turnusu rehabilitacyjnego zlokalizowanym w miejscowości turystycznej w województwie kujawsko - pomorskim, dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych, w tym z dysfunkcją narządu ruchu (winda, podjazdy), który posiada aktualny wpis do rejestru ośrodków prowadzonego przez właściwego wojewodę, w których mogą odbywać się wyjazdy rehabilitacyjne dla zorganizowanych grup wyjazdowych osób niepełnosprawnych z orzeczonym stopniem niepełnosprawności: z dysfunkcją narządu ruchu, z dysfunkcją narządu ruchu poruszającej się na wózku inwalidzkim, z dysfunkcją narządu słuchu, z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczna, ze schorzeniami układu krążenia i układu oddechowego, z cukrzycą, z chorobami neurologicznymi, z chorobami układu moczowo - płciowego, z chorobami układu pokarmowego. Ośrodek o którym mowa powyżej będzie dysponował możliwością realizacji zabiegów rehabilitacyjnych w zakresie co najmniej balneoterapii, kinezyterapii, fizykoterapii, krioterapii, hydroterapii i masaży.

**€ TAK / € NIE**[[5]](#footnote-5)

**CZĘŚĆ 3:**

**Oferuję realizację zamówienia „Realizacja wsparcia w Punkcie interwencji kryzysowej” za cenę łączną w kwocie:**

netto: ………………………………………………………… zł

(*słownie:* …………………………………………………………)

podatek VAT …… % w kwocie ………………………………………………………… złotych

kwotę brutto ………………………………………………………… zł

(*słownie:* …………………………………………………………)

***wg poniższej kalkulacji:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia / zadanie** | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa netto [zł] za 1 godzinę** | **VAT [%]** | **Cena jednostkowa brutto [zł] za 1 godzinę** | **Cena netto [zł] za całość zadania** | **VAT [%]** | **Cena brutto [zł] za całość zadania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Zadanie nr 6. Punkt interwencji kryzysowej** | **1120** |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, w dowolnym wymiarze godzinowym, bezpośrednio do realizacji zamówienia 1 osoby spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113)[[6]](#footnote-6),

**€ TAK / € NIE**[[7]](#footnote-7)

1. Oświadczam, że:

- cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia z uwzględnieniem postanowień zawartych w SWZ,

- zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty,

- akceptuję wskazany w SWZ termin związania złożoną ofertą,

- akceptuję bez zastrzeżeń umowę i w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

1. Część (zakres) zamówienia dotyczący:
2. części 1 ………………….………………………………………………………………………………………

będzie realizowany przez następującego podwykonawcę ***(jeżeli dotyczy)*** ………………………………………………………………………………………………………………………

1. części 2 ………………….………………………………………………………………………………………

będzie realizowany przez następującego podwykonawcę ***(jeżeli dotyczy)*** …………………………………………………………………………………………………………………………

1. części 3 ………………….………………………………………………………………………………………

będzie realizowany przez następującego podwykonawcę ***(jeżeli dotyczy)*** …………………………………………………………………………………………………………………………

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu **powołuję się / nie powołuje się** *(niepotrzebne skreślić)* na zasoby poniższych podmiotów, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp:
2. dla części 1 zamówienia ………………………………………………………………

*(wskazanie podmiotu udostępniającego zasoby)*

1. dla części 2 zamówienia ………………………………………………………………

*(wskazanie podmiotu udostępniającego zasoby)*

1. dla części 3 zamówienia ………………………………………………………………

*(wskazanie podmiotu udostępniającego zasoby)*

1. Tajemnica przedsiębiorstwa została zawarta w następujących wydzielonych, odpowiednio oznaczonych plikach nazwach:……………………………………………………
2. Oświadczam, że **wybór oferty będzie / nie będzie** *(niepotrzebne skreślić)* **prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w myśl art. 225 ust. 1 ustawy Pzp. Jeśli ten punkt nie zostanie wypełniony przez Wykonawcę, Zamawiający uznaje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w myśl art. 225 ust. 1 ustawy Pzp.

W przypadku zaznaczenia, że wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązany jest wskazać:

* nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,
* wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,
* wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru lub usługi | Stawka podatku, jaką Zamawiający winien przyjąć przy odwróconym podatku VAT – art. 225 ust. 2 pkt 4 ustawy Pzp | Wartość towaru bez kwoty podatku VAT |
|  |  |  |  |

1. Podmiot, w imieniu którego składam niniejszą ofertę jest *(zaznaczyć właściwe)***:**

**€** mikroprzedsiębiorca,

**€** małym przedsiębiorcą,

**€** średnim przedsiębiorcą[[8]](#footnote-8).

***UWAGA!***

*Ofertę sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym lub podpisem zaufanym.*

1. **UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca nie znaczy żadnej odpowiedzi, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie zaoferował zatrudnienia osoby spełniającej warunki wskazane w SWZ i Zamawiający nie przyzna Wykonawcy punktów w kryterium oceny ofert „Kryterium klauzula społeczna”.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-2)
3. **UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca nie znaczy żadnej odpowiedzi, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie zaoferował zatrudnienia osoby spełniającej warunki wskazane w SWZ i Zamawiający nie przyzna Wykonawcy punktów w kryterium oceny ofert „Kryterium klauzula społeczna”.** [↑](#footnote-ref-3)
4. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-4)
5. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-5)
6. **UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca nie znaczy żadnej odpowiedzi, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie zaoferował zatrudnienia osoby spełniającej warunki wskazane w SWZ i Zamawiający nie przyzna Wykonawcy punktów w kryterium oceny ofert „Kryterium społeczne zatrudnieniowe”.** [↑](#footnote-ref-6)
7. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-7)
8. **mikroprzedsiębiorca** - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

**mały przedsiębiorca** - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

**średni przedsiębiorca** - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; [↑](#footnote-ref-8)