**Znak sprawy: MOPS.DZP.322.163/2025**

Załącznik nr 1 do SWZ / część 1 zamówienia

Formularz ofertowy

Część 1 – Łącze internetowe główne

złożony w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością prowadzenia negocjacji, którego przedmiotem jest **świadczenie usługi dostępu do łącz internetowych wraz z siecią wewnętrzną dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gdyni (2 części)**

# Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

| Rodzaj danych | Dane Wykonawcy |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| adres (ulica): |  |
| kod pocztowy: |  |
| miejscowość: |  |
| województwo: |  |
| nr telefonu |  |
| NIP: |  |
| Regon: |  |
| adres strony internetowej: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej) |  |

Oświadczam/-my, że wyżej wskazane dane służą również do uzyskania przez Zamawiającego dokumentów za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych.

**Rodzaj Wykonawcy[[2]](#footnote-2):**

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobową działalnością gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

innym rodzajem

**Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:**

**Imię i Nazwisko:**

**Nr telefonu:**

**e-mail**:

# Cena oferty

1. Oferuję/-my realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w dokumentach zamówienia za cenę łączną w wysokości:

cena oferty brutto: , stawka podatku VAT[[3]](#footnote-3):

zw

0%

8%

23%

inna: ………. %

w wysokości:

cena oferty netto:

1. Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z niżej wskazanymi cenami jednostkowymi:

| Lp. | Adres miejsca (jednostki terenowej) świadczenia usługi | Ilość miesięcy świadczenia usługi | Cena **jednostkowa brutto na 1 m-c** /PLN/ | **Wartość brutto**  /PLN/  (cxd) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a | b | c | d | e |
| 1 | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni - ul. Grabowo 2 | 36 |  |  |
| 2 | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 1 - ul. Warszawska 67a | 36 |  |  |
| 3 | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 1 Zespół Pracy Socjalnej - ul. Sojowa 18c/3 | 36 |  |  |
| 4 | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 2 - ul. Śmidowicza 49 | 36 |  |  |
| 5 | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 3 - ul. Chylońska 237 | 36 |  |  |
| 6 | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 4 - ul. Abrahama 59 | 36 |  |  |
| 7 | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 4 Zespół Pracy Socjalnej - ul. Widna 8 | 36 |  |  |
| 8 | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 4 - ul. Widna 2A | 36 |  |  |
| 9 | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 4 - ul. Śląska 48 | 36 |  |  |
| 10 | Centrum Reintegracji i Interwencji Mieszkaniowej – ul. Działowskiego 11 | 36 |  |  |
| 11 | Gdyński Ośrodek Wsparcia Bosmańska 32a - ul. Bosmańska 32 A | 36 |  |  |
| 12 | Gdyński Ośrodek Wsparcia Chwarznieńska 93 – ul. Chwarznieńska 93 | 36 |  |  |
| 13 | Zespół ds. Przeciwdziałania Przemocy Domowej – Morska 106 | 36 |  |  |
| 14 | Zespół ds. Pieczy Zastępczej - ul. Abrahama 55 | 36 |  |  |
| 15 | Zespół Pomocy Psychologicznej - ul. Świętojańska 57/1 | 36 |  |  |
| 16 | Zespół ds. Intensywnej Pracy Socjalnej z Rodziną - ul. Wolności 11a | 36 |  |  |
| 17 | Zespół ds. Osób Niepełnosprawnych - ul. Władysława IV 43, piętro IV | 36 |  |  |
| 18 | Klub Abstynenta KROKUS - ul. Traugutta 9 | 36 |  |  |
| 19 | Zespół ds. Mieszkalnictwa Wspieranego - ul. Wójta Radtkego 53/7 | 36 |  |  |
| 20 | Zespół ds. Mieszkalnictwa Wspieranego - ul. Warszawska 44/2 | 36 |  |  |
| 21 | Zespół ds. Mieszkalnictwa Wspieranego – ul. Porazińskiej 1/1 | 36 |  |  |
| 22 | Zespół ds. Mieszkalnictwa Wspieranego – ul. Boisko 35/1 | 36 |  |  |
| 23 | Zespół ds. Mieszkalnictwa Wspieranego – ul. Maciejewicza 11 | 36 |  |  |
| 24 | Gdyńskie Centrum Diagnozy i Terapii FASD - ul. Morska 112b/111 | 36 |  |  |
|  |  |  | Razem: |  |

# Oświadczam/-my, że:

* + 1. zapewnię/-my dostęp do łącza internetowego dla siedziby głównej Zamawiającego tj. ul. Grabowo 2 **w technologii światłowodowej**,
    2. zapewnię/-my dostęp do łącz internetowych dla poszczególnych siedzib jednostek terenowych w następujących technologiach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Adres miejsca (jednostki terenowej) świadczenia usługi | Zastosowana technologia  (należy wpisać światłowód, radio lub inna zastosowana technologia) |
| 1. | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 1 - ul. Warszawska 67a |  |
| 2. | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 1 Zespół Pracy Socjalnej - ul. Sojowa 18c/3 |  |
| 3. | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 2 - ul. Śmidowicza 49 |  |
| 4. | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 3 - ul. Chylońska 237 |  |
| 5. | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 4 - ul. Abrahama 59 |  |
| 6. | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 4 Zespół Pracy Socjalnej - ul. Widna 8 |  |
| 7. | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 4 - ul. Widna 2A |  |
| 8. | Dzielnicowy Ośrodek Pomocy Społecznej nr 4 - ul. Śląska 48 |  |
| 9. | Centrum Reintegracji i Interwencji Mieszkaniowej – ul. Działowskiego 11 |  |
| 10. | Gdyński Ośrodek Wsparcia Bosmańska 32a - ul. Bosmańska 32 A |  |
| 11. | Gdyński Ośrodek Wsparcia Chwarznieńska 93 – ul. Chwarznieńska 93 |  |
| 12. | Zespół ds. Przeciwdziałania Przemocy Domowej – ul. Morska 106 |  |
| 13. | Zespół ds. Pieczy Zastępczej - ul. Abrahama 55 |  |
| 14. | Zespół Pomocy Psychologicznej - ul. Świętojańska 57/1 |  |
| 15. | Zespół ds. Intensywnej Pracy Socjalnej z Rodziną - ul. Wolności 11a |  |
| 16. | Zespół ds. Osób Niepełnosprawnych - ul. Władysława IV 43, piętro IV |  |
| 17. | Klub Abstynenta KROKUS - ul. Traugutta 9 |  |
| 18. | Zespół ds. Mieszkalnictwa Wspieranego - ul. Wójta Radtkego 53/7 |  |
| 19. | Zespół ds. Mieszkalnictwa Wspieranego - ul. Warszawska 44/2 |  |
| 20. | Zespół ds. Mieszkalnictwa Wspieranego – ul. Porazińskiej 1/1 |  |
| 21. | Zespół ds. Mieszkalnictwa Wspieranego – ul. Boisko 35/1 |  |
| 22. | Zespół ds. Mieszkalnictwa Wspieranego – ul. Maciejewicza 11 |  |
| 23. | Gdyńskie Centrum Diagnozy i Terapii FASD - ul. Morska 112b/111 |  |

* + 1. wskazana cena brutto obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia określonego przez Zamawiającego w SWZ oraz uwzględnia wszystkie wymagane koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia;
    2. akceptuje/-my warunki zamówienia wskazane w treści SWZ;
    3. zapoznałem się/zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnoszę/ nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
    4. jestem/jesteśmy związany/związani złożoną ofertą przez okres 30 dni, tj. do 06.06.2025 r. – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
    5. akceptuję/akceptujemy projekt umowy, stanowiący załącznik nr 4 do SWZ i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach;
    6. zostałem/zostaliśmy poinformowany/poinformowani, że mogę/możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania;
    7. zobowiązuje/-my się do realizacji przedmiotu zamówienia od dnia 01.06.2025 r. lub od dnia zawarcia umowy do dnia 31.05.2028 r.;
    8. zamierzam/-my / nie zamierzam/-my powierzyć część zamówienia podwykonawcom w następującym zakresie[[4]](#footnote-4):

| Zakres powierzonej części zamówienia podwykonawcom | Nazwa podwykonawcy | Wartość podwykonawstwa lub procentowy udział podwykonawstwa w całości przedmiotu zamówienia |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia o ochronie danych osobowychRODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).

**Dokument należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym/  
podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej), wymagane jest podanie: nazw, adresów, nr NIP/REGON, każdego   
   z Wykonawców [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wybrać poprawną sta36wkę podatku VAT. Podanie błędnej stawki podatku VAT będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust.1 pkt. 10 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać podwykonawców, jeżeli na etapie składania ofert są już znani [↑](#footnote-ref-4)
5. Skreślić 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. [↑](#footnote-ref-5)