Załącznik nr 1 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców

……………………………………………

………………………………………………

Adres ………………………………………

……………………………………………

Tel. ……………………………………....

E-mail …………………………………...

REGON …………………………………

NIP ……………………………………

ZP.271.1.1.2024

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Szkolna 13**

**88-306 Dąbrowa**

**Formularz oferty**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego: „****Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania położonym na terenie gminy Dąbrowa w 2024 roku”**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie na usługi „ **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania położonym na terenie gminy Dąbrowa** **w okresie od 1 lutego 2024r. do 31 grudnia 2024r.**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **j.m.**  **1 godzina (1h)** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę (1h)** | **Łączna cena brutto za realizację zamówienia (kolumna C x kolumna D = kolumna E)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **1** | **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania położonym na terenie gminy Dąbrowa** | **975** |  |  |

**Doświadczenie Wykonawcy w świadczeniu usług (proszę postawić „X” przy właściwej odpowiedzi)**

- do 12 miesięcy

- 1 rok

- 2 lata

- 3 lata

- 4 lata

- 5 lat

- 6 lat

- 7 lat i więcej

**Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy**

1. Zaoferowana wyżej cena jednostkowa i cena łączna zawiera wszystkie koszty składające się na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że jestem związana/y niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Zawarty w SWZ projekt umowy (zał. nr 6) został przeze mnie zaakceptowany i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na tych warunkach   
   w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.).
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14   
   RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio   
   pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym   
   postępowaniu.
7. Oświadczam, że jestem:

* Dużym przedsiębiorstwem\*
* Średnim przedsiębiorstwem\*
* Małym przedsiębiorstwem\*
* Mikro przedsiębiorstwem\*
* lub prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą\*

***\*****-informacja do celów statystycznych, należy niepotrzebne skreślić.*

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Spis załączników do oferty:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………….………dnia…………….

………………………………………………….. Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej