Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| DANE WYKONAWCY/LIDERA KONSORCJUM *(jeśli dotyczy)*:Nazwa: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adres: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(w zależności od podmiotu)* NIP/REGON/PESEL: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_województwo: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(wypełnić jeśli dotyczy)* CZŁONEK/CZŁONKOWIE KONSORCJUM:Nazwa: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adres: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(w zależności od podmiotu)* NIP/REGON/PESEL: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_województwo: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: *\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(dotyczy wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia)*PEŁOMOCNIK KONSORCJUM *(imię i nazwisko)*: *\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**FORMULARZ OFERTY**

na realizację zamówienia publicznego dotyczącego **wykonywania usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych**

1. **SZCZEGÓŁY OFERTY:**

OFERUJĘ wykonanie zamówienia, **za cenę brutto** zgodnie z poniższą ofertą:

|  |  |
| --- | --- |
| CENA JEDNOSTKOWA USŁUG OPIEKUŃCZYCHza jedną godzinę realizacji | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |
| prognozowana liczba godzin usług opiekuńczych | 68 400 |
| wartość usług opiekuńczych*należy przemnożyć „cenę jednostkową usług opiekuńczych” z „prognozowaną liczbą godzin usług opiekuńczych”* | **\_\_\_\_\_\_\_\_** zł |
| CENA JEDNOSTKOWA SUO za jedną godzinę realizacji  | **\_\_\_\_\_\_\_\_** zł |
| prognozowana liczba godzin SUO | 114 |
| wartość SUO*należy przemnożyć „cenę jednostkową SUO”**z „prognozowaną liczbą godzin SUO”* | **\_\_\_\_\_\_\_\_** zł |
| wartość oferty (cena oferty): *należy zsumować „wartość usług opiekuńczych” z „wartością SUO”* | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł** |
| w tym aktualna stawka podatku od towarów i usług (VAT)*należy wpisać obowiązującą stawkę „…%” lub „zwolniony”* | **\_\_\_\_\_\_\_** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* O ile kontekst będzie tego wymagać, słowa oznaczające liczbę pojedynczą będą oznaczać również liczbę mnogą i odwrotnie.

\*\* Skreślić niepotrzebne lub wypełnić które dotyczy.

1. **INFORMACJA O PODWYKONAWCACH**\*\***:**

INFORMUJĘ, że:

* przewiduję udział w realizacji zamówienia następujących podwykonawców *(wskazać imiona i nazwiska albo nazwy)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* zamierzam powierzyć podwykonawcom realizację zamówienia w zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **W zakresie kryterium** **„Czas reakcji”**, opisanym w Rozdziale XIII SWZ, **OŚWIADCZAM**, iż podejmę się reakcji realizacji usług w czasie *(zaznaczyć, które dotyczy)*:
* do 4 godzin
* powyżej 4 godzin do 12 godzin
* powyżej 12 godzin do 23 godzin
* powyżej 23 godzin

**UWAGA:** Wykonawca może zaznaczyć tylko jeden wybór z możliwych powyższych. Niezaznaczenie żadnego wyboru czasu reakcji lub zaznaczenie więcej niż jednego z wyborów reakcji, będzie skutkowało przyznaniem 0 pkt
w tym kryterium.

1. **Termin realizacji zamówienia:** zgodnie z postanowieniami SWZ.
2. **Termin związania z ofertą:** zgodnie z postanowieniami SWZ.
3. **WADIUM:**

OŚWIADCZAM, że Wadium w kwocie **42 000,00 PLN** zostało wniesione
w formie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione
w pieniądzu lub adres e-mail gwaranta/poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

ZOBOWIĄZUJĘ się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy zgodnie z postanowieniami SWZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* Skreślić niepotrzebne lub wypełnić które dotyczy.

1. **INFORMACJA O TAJEMNICY PRZEDSIĘBIORSTWA:**

OŚWIADCZAM, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów\*\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydzielonych oraz zawartych w pliku o nazwie\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Powyższe informacje i dokumenty zostały zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na *(należy wykazać, że zastrzeżone informacje
i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)* \*\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. OŚWIADCZAM, że zapoznałam(em) się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptuję wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAM, że zapoznałam(em) się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 1 do SWZ
i ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych oraz zgodnej z niniejszą ofertą.
4. OŚWIADCZAM, że uzyskałam(em) wszelkie informacje niezbędne
do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. OŚWIADCZAM, że wypełniłam(em) obowiązki informacyjne przewidziane
w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 2016/679 wobec osób fizycznych,
od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam(em)
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* Skreślić niepotrzebne lub wypełnić które dotyczy.

\*\*\* 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

**Dla celów statystycznych zamawiający prosi o podanie informacji
o statusie wykonawcy** (zaznaczyć właściwą opcję):

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA/ LIDER KONSORCJUM to:* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Jednoosobową działność gospodarcza
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* Inne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | \*CZŁONEK KONSORCJUM to:* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Jednoosobową działność gospodarcza
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* Inne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

*Wyjaśnienie:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Rodzaj przedsiębiorstwa* | *Zatrudnienie**(ilość osób)* | *Obrót roczny**(w EURO)* | *Suma bilansowa (w EURO)* |
| *mikroprzedsiębiorstwo* | *mniej niż 10* | *mniej niż 2 mln* | *mniej niż 2 mln*  |
| *małe przedsiębiorstwo* | *mniej niż 50* | *mniej niż 10 mln* | *mniej niż 10 mln* |
| *średnie przedsiębiorstwo* | *mniej niż 250* | *mniej niż 50 mln* | *mniej niż 43 mln* |
| *inne* | *powyżej 250* | *powyżej 50 mln* | *powyżej 43 mln* |

**UWAGA:
Dokument musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym,
lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,**

**lub osobę upoważnioną do występowania w jego imieniu**.