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 OPIEKUŃCZYCH  za 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**.