ZAMAWIAJĄCY:
Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Gen. F. Żymirskiego 2
05-230 Kobyłka

OFERTA

Dane wykonawcy:

nazwa: ……

adres pocztowy: ……

tel.: …… e-mail: ……..

strona: www. …… … *(jeśli posiada)*

NIP: …… REGON: ……

w sprawach dotyczących postępowania osobą do kontaktu z zamawiającym jest:

……
(imię i nazwisko, tel., ew. e-mail)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na **„Świadczenie usług opiekuńczych, w tym usług sąsiedzkich, specjalistycznych usług opiekuńczych, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie miasta Kobyłka w 2027r.”, OPS.K.01P.2026** w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji

składam ofertę na wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie ryczałtowej:

Cena brutto za 1h świadczenia usług (w PLN)	**Liczba godzin**	**Wartość brutto zamówienia (w PLN) 1x2**
1	**2**	**3**
	15 258	

Cena oferty brutto:……zł[1]

słownie:……zł

[1] *Wartość uwzględniania w ramach oceny ofert oraz referencyjna przy ustaleniu czy zaktualizowała się przesłanka wyrażona w art. 255 pkt 3 P.z.p.*

2. Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia

Oświadczam, że następujące osoby zostaną skierowane do realizacji ww. zamówienia oraz posiadają ukończony kurs medyczny:

Osoby te muszą być ujęte w Wykazie osób, stanowiącym Załącznik nr 8 do SWZ.

Lp.	Imię i nazwisko	Ukończony kurs medyczny
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

3. W przypadku wyboru niniejszej oferty osobą do kontaktu przy realizacji przedmiotu zamówienia jest:

…….. telefon: ……. e-mail: ……. (jeśli posiada)

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.

5. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.

6. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy, tj. 30 dni, licząc od daty przyjęcia przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

8. **Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

☐ Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia
☐ Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

Lp.	Opis części zamówienia (zakres czynności), którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom	Nazwa/firma, adres Podwykonawcy (należy podać, o ile jest to wiadome Wykonawcy)	Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy (nieobowiązkowo)
	wypełnić, jeżeli dotyczy		

(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)

9. Zamówienie zrealizujemy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ sami
☐ w konsorcjum z:

……

10. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (*wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum*):

.....
.....
.....

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO *(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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, str. 1).*

wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

** 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

12. Informujemy, że Wykonawca jest (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ mikroprzedsiębiorstwem,
☐ małym przedsiębiorstwem,

☐ średnim przedsiębiorstwem,
☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,
☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
☐ inny rodzaj.

13. Informujemy, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie** *(niepotrzebne skreślić)* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2026 r., poz. 1263 ze zm.). W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego	Wartość towaru/usługi bez kwoty podatku VAT	Stawka podatku VAT

14. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:
(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)
…….
…….

..... (miejscowość), dnia .....