Załącznik nr 1 do SWZ

ZP.271.8.1.2023

 **Gmina Dąbrowa**

 **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**

Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców

……………………………………………

…………………………….........................

………………………………………………

………………………………………………

Adres ………………………………………

……………………………………………

Tel. ……………………………………....

E-mail …………………………………...

REGON …………………………………

NIP ……………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu Gminy Dąbrowa - 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** 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** | **504 godziny** |  |  |

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

Spis załączników do oferty:

.

* 1. ……………………………………..
	2. …………………………………….
	3. …………………………………….

………….………dnia…………

 …………………………………………………..

Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej