# Załącznik Nr 1 do SWZ

# FORMULARZ OFERTOWY

**„Tymczasowe schronienie dla osób bezdomnych  
oraz tymczasowe schronienie dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi na rok 2024”**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa firmy ...............................................................................................................................

Siedziba......................................................................................................................................

Reprezentowana przez: ……………………………………………………………………………….

Nr telefonu/faks...........................................................................................................................

nr NIP.........................................................................................................................................

nr REGON..................................................................................................................................

poczta elektroniczna……………………………………………………………………………

Rodzaj Wykonawcy składającego ofertę:

⃞ mikroprzedsiębiorstwo1

⃞ małe przedsiębiorstwo1

⃞ średnie przedsiębiorstwo1

⃞ jednoosobowa działalność gospodarcza

⃞ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

⃞ inny rodzaj ……………………………..………………………………………… (proszę podać)

*(Właściwe zakreślić)*

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

|  |
| --- |
| □ część I i/lub □ część II  *(właściwe zaznaczyć i wypełnić odpowiednią część formularza)* |

*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

***Mikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**CZĘŚĆ I**

Niniejszym, po zapoznaniu się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz jej załącznikami w postępowaniu pn.

**Świadczenie usług polegających na zapewnieniu tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych skierowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie**

składamy ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia publicznego*.*

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia opisany szczegółowo w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, zobowiązujemy się zrealizować w ustalonym zakresie, za cenę ofertową:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Całodobowy koszt pobytu (dzień i noc) **netto** w złotych za jedną osobę | Stawka VAT % | Całodobowy koszt pobytu (dzień i noc) **brutto** w złotych za jedną osobę | Ilość dni | Ilość miesięcy | Liczba osób | Kwota ogólna **brutto** (kolumna 3x4x5x6) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) |
|  |  |  | 30 | 12 | 15 |  |

Kwota oferty brutto słownie: …………..…………………………………………………………….

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

**Miejscem świadczenia usług** będzie ………………………………………………………………

(wskazać adres placówki)

**Odległość schroniska od siedziby Zamawiającego**

□ 0 – 80 km

□ od 80,1 km – 170 km

□ powyżej 170,1 km

*(właściwe zaznaczyć)*

**Oświadczamy, że:**

1. Posiadam(y) wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu;
2. Nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo;
3. Zapoznaliśmy się z dokumentami zamówienia i warunkami udziału w postępowaniu opisanymi w specyfikacji warunków zamówienia wraz z załącznikami;
4. Podana w ofercie kwota obejmuje całość ponoszonych kosztów, uwzględnia spełnienie wymagań Zamawiającego z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia;
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu wyznaczonego jako termin składania ofert;
6. Oświadczamy, że akceptujemy bez zastrzeżeń projekt umowy załączony do specyfikacji warunków zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na proponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. Zapewniamy wykonanie zamówienia po podpisaniu umowy zgodnie ze wszystkimi warunkami określonymi w dokumentach zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
8. Oferta nie zawiera/ zawiera\* (**niepotrzebne skreślić**) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

(\*wykazać dokumenty jeżeli zaznaczono wariant „zawiera”)

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

1. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy:

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

(imię i nazwisko oraz nr tel., adres e-mail)

*……………………………………………………………………………………………………….*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835).

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**CZĘŚĆ II**

Niniejszym, po zapoznaniu się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz jej załącznikami w postępowaniu pn.

**Świadczenie usług polegających na zapewnieniu tymczasowego miejsca w schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych skierowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie**

składamy ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia publicznego*.*

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia opisany szczegółowo w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, zobowiązujemy się zrealizować w ustalonym zakresie, za cenę ofertową:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Całodobowy koszt pobytu (dzień i noc) **netto** w złotych za jedną osobę | Stawka VAT % | Całodobowy koszt pobytu (dzień i noc) **brutto** w złotych za jedną osobę | Ilość dni | Ilość miesięcy | Liczba osób | Kwota ogólna **brutto** (kolumna 3x4x5x6) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) |
|  |  |  | 30 | 12 | 3 |  |

Kwota oferty brutto słownie ……….………………………………………………………………….

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

**Miejscem świadczenia usług** będzie ………………………………………………………………

(wskazać adres placówki)

**Odległość schroniska od siedziby Zamawiającego**

□ 0 – 80 km

□ od 80,1 km – 170 km

□ powyżej 170,1 km

*(właściwe zaznaczyć)*

**Oświadczamy, że:**

1. Posiadam(y) wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu;
2. Nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo;
3. Zapoznaliśmy się z dokumentami zamówienia i warunkami udziału w postępowaniu opisanymi w specyfikacji warunków zamówienia wraz z załącznikami;
4. Podana w ofercie kwota obejmuje całość ponoszonych kosztów, uwzględnia spełnienie wymagań Zamawiającego z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia;
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu wyznaczonego jako termin składania ofert;
6. Oświadczamy, że akceptujemy bez zastrzeżeń projekt umowy załączony do specyfikacji warunków zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na proponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. Zapewniamy wykonanie zamówienia po podpisaniu umowy zgodnie ze wszystkimi warunkami określonymi w dokumentach zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
8. Oferta nie zawiera/ zawiera\* (**niepotrzebne skreślić**) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

(\*wykazać dokumenty jeżeli zaznaczono wariant „zawiera”)

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

1. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy:

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

(imię i nazwisko oraz nr tel., adres e-mail)

*……………………………………………………………………………………………………….*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835).

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**