***Załącznik Nr 1 do SWZ***

Zamawiający: **Gmina Stawiski**

**Plac Wolności 13/15**

**18-520 Stawiski**

**Wykonawca:**

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

(imię i nazwisko/ pełna nazwa/firma, adres,  
 w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

………………………………………

*(adres skrzynki ePUAP)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.), nr postępowania: SGiT.271.1.15.2022   
pn. ***„Świadczenie sąsiedzkich usług opiekuńczych w ramach Projektu pn. Centrum Usług Społecznych w Gminie Stawiski”,*** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, tj.:

**Oświadczam, iż składam niniejszą ofertę na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(wpisać odpowiednią ilość)* **części zamówienia, tj. oświadczam, iż oferuję swoje usługi dla \_\_\_\_\_\_\_\_ Podopiecznych**

***(UWAGA zgodnie z SWZ: jedna część to jeden podopieczny;   
jeden opiekun może świadczyć swoje usługi dla maksymalnie 7 podopiecznych)***

**Oświadczam, iż oferuję wykonanie zamówienia za cenę:**

**brutto\* w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł za 1 godzinę zegarową świadczonej usługi,**

**w tym podatek VAT (..........%) w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł /jeśli dotyczy/**

***(brutto słownie zł: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***

***UWAGA:***

***\*w przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną za cenę* *brutto uważa się wynagrodzenie brutto wraz ze wszystkimi pochodnymi, tj. łączny koszt Pracodawcy, czyli tzw. wynagrodzenie brutto-brutto.***

**Spełnienie kryterium „Czas reakcji na zgłoszenie”:**

Oświadczam **(należy zaznaczyć właściwe)**, że oferuję czas reakcji (czas rozpoczęcia świadczenia usług u podopiecznego wymagającego natychmiastowego ich świadczenia liczony od momentu elektronicznego/telefonicznego zgłoszenia przez Zamawiającego do momentu rozpoczęcia ich świadczenia u danego podopiecznego):

* powyżej 3 godzin
* od 2 do 3 godzin
* od 1 do 2 godzin
* poniżej 1 godziny

**Oświadczenia:**

1. Oświadczamy, że otrzymaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty i zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi   
   w niej zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że złożona oferta:

 nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
o podatku od towarów i usług;[[1]](#footnote-1)

 prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
o podatku od towarów i usług; jednocześnie wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:[[2]](#footnote-2)

…………………………………………………………………………………………..

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………………………zł netto\* (dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT).

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że jestem osobą fizyczną lub jesteśmy/nie jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorcą.
4. Zastrzegamy sobie prawo, zgodnie z przepisami o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nieudostępniania innym uczestnikom niniejszego postępowania informacji składających się na ofertę a stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa tj. wymienionych stron oferty o numerach ………........................………………………...................................................................... .
5. Wyznaczamy osobę do kontaktu z Zamawiającym: imię i nazwisko: …………………………….., telefon: ………………….., adres e-mail: ……………………………., fax ………………………..
6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………..…………………..

*(miejscowość, data)*

……………..…………………………………………………………………..

/*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy/*

\* niepotrzebne skreślić

1. Wypełnia osoba nie będąca podatnikiem VAT [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia osoba będąca podatnikiem VAT [↑](#footnote-ref-2)