# Załącznik nr 1 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy (w przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej) |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| NIP/ PESEL (w przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej) |  |
| NIP |  |

***Do***

***Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Suwałkach***

***ul. Świerkowa 60,***

***16 – 400 Suwałki***

**FORMULARZ OFERTY**

1. **PRZEDMIOT I CENA OFERTY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu na świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w 2022 r.w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”– edycja 2022, oświadczam, że:

* 1. Deklaruję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SWZ w zakresie:

24 asystentów dla osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną – **…………asystent/ów.**

1 asystent dla osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności – **……………asystent.**

1 asystent dla dziecka do 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji – **…………….asystent.**

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia **za 1 godzinę zegarową usługi w kwocie brutto:**

……………………………. zł (słownie: ………………………………………………………)

Cena brutto musi zawierać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia (należne składki, opłaty, podatki). Cena zawiera także składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, które Zamawiający zobowiązany będzie potrącić (w szczególności składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, zaliczkę na podatek dochodowy).

1. **DEKLAROWANE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Deklarujemy następujące warunki realizacji zamówienia:

* 1. termin wykonania zamówienia: zgodnie z SWZ.
  2. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w części dotyczącej .......................................................................................... *(Wykonawca określa odpowiedni zakres wraz z podaniem nazw podwykonawców o ile są już znani lub pozostawia tabelę bez wypełnienia jeżeli nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia podwykonawcy/com).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** | **Zakres** |
|  |  |
|  |  |

1. **OŚWIADCZENIA**
   1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych.
   2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
   3. Wykonawca oświadcza, że:

* jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej

(oświadczam, że jestem/nie jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam/nie osiągam przychód w wysokości nie niżej niż minimalne wynagrodzenie).\*

* jest osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą\*:

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

* jest podmiotem podlegającym wpisowi do KRS\*
  1. Oświadczamy, że zawarte w SWZ Projektowane postanowienia umowne zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  2. Oświadczam, że usługa realizowana będzie przez Pana/Panią (wskazać imię i nazwisko): ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

* 1. Oświadczam, że wskazana w pkt 3.4. osoba …………………………………………………………………

(imię i nazwisko):

* jest osobą bezrobotną, w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
* nie jest osobą bezrobotną, w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
  1. Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1):

Tak Nie

xx

* 1. W związku z art. 225 ust. 2 ustawy, oświadczamy, że wybór naszej oferty:
     1. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*;
     2. **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*, w związku z tym:

Oświadczamy, że **usługi**, których **świadczenie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to: ………………………………………………………

***(Wykonawca wpisuje nazwę usługi; gdy nie dotyczy – pozostawia bez wypełnienia)***

Wartość wskazanych powyżej **usług** bez podatku VAT wynosi: ……….……… zł.

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie do wskazanych powyżej **usług**to: …………………………

**Jeżeli błędnie określono lub nie określono powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.).**

* 1. Następujące dokumenty w zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania.

Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji przedstawiamy w załączniku nr 3 do SWZ.

***(Jeśli Wykonawca zastrzega informacje – wypełnia i dołącza załącznik nr 3 do SWZ)***

* 1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.\*\*

\*\* 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 następuje np. poprzez jego wykreślenie).

* 1. Dane Wykonawcy do komunikacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Adres e-mail |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Nazwa Firmy |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |

1. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY** 
   1. ……………………………………
   2. ……………………………………
   3. ……………………………………
   4. ……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony zgodnie z pkt 4.3.2. SWZ przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |

1. Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

   a) do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,

   b) w kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

   c) w kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR

   \*właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)