**CZĘSĆ II**

**OFERTA**

**Gmina Wyszków,**

**Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. 3 Maja 16, 07-200 Wyszków**

*Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)* ................................................................................

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

*Adres Wykonawcy*..............................................................................................................

*numer telefonu* .............................. nr fax .............................................................

*adres E –mail* ...................................................................................................................

* + - 1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określonego w art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznychna zadanie :

**„Świadczenie usług opiekuńczych dla osób**

**zamieszkujących na terenie Gminy Wyszków”**

oferujemy zrealizować (zamówienie publiczne) za cenę

**Cena za całość wykonywanych usług opiekuńczych**

**Cena brutto** …………………………………………………………………………. zł

Słownie: ………………………………………………………………………………….

*(podać cenę łącznie z podatkiem VAT)*

w tym:

cena brutto za jedną godzinę usługi gospodarczej ………….……………………….zł

cena brutto za jedną godzinę usługi pielęgnacyjnej ……….……………..………….zł

1. Cena zawiera **stawkę gwarantowanego wynagrodzenia brutto za 1 godz. (60 minut)** **pracy** osoby świadczącej usługi gospodarcze, która wynosi ……………… słownie ……………………..
2. Cena zawiera **stawkę gwarantowanego wynagrodzenia brutto za 1 godz. (60 minut) pracy** osoby świadczącej usługi pielęgnacyjne, która wynosi ……………… słownie ……………………..

1. Usługi objęte zamówieniem wykonamy **w terminie od 01-01-2020r do 31-12-2020r.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty**,** w celu oszacowania na własną odpowiedzialność kosztów i ryzyka oraz uzyskania wszelkich danych, jakie mogą być niezbędne w przygotowaniu oferty i podpisaniu Umowy na wykonanie zamówienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez **30** dni od terminu składania ofert .
4. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki realizacji umowy oraz możliwe zmiany do treści umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że **należę\* / nie należę\*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 369, z późn. zm.)
6. Składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej *(wypełnić w przypadku zaznaczenia „należę”)*
7. Informujemy, że niżej wymienione części zamówienia zamierzamy powierzyć Podwykonawcom:.................................................................... (*jeśli Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom wpisuje* ***nie dotyczy)****.*
8. 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.
9. Niniejsza oferta obejmuje następujące załączniki:
10. ............................................................................................................................
11. ………………………………………………………………………………………………………………………………….
12. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

***Miejscowość i data Podpis Wykonawcy***

( *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**\* 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 ze zm.)**

**FORMULARZ Nr 1**

**Wykonawca:**

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

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, adres e-mail)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

***Podpis Wykonawcy*** *...........................................................*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**FORMULARZ NR 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Wykonawca**

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

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, adres e-mail)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp, w punktach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .............. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub 24 ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca**

Oświadczam, że następujący/e podmioty na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu tj. ..................................................................................

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*...........................................................*

***Podpis Wykonawcy***

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**FORMULARZ NR 3**

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykaz usług wykonanych w ostatnich 3 latach**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwa i adres Zamawiającego*** | ***Opis usługi*** | ***Termin wykonania usługi*** | ***Liczba osób objętych usługami gospodarczymi i pielęgnacyjnymi*** |
|  |  |  |  |

***Uwaga!***

* 1. *Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie.*
  2. *Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

***Podpis Wykonawcy*** ............................................................................................

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Miejscowość i data*** *…………………………………………………………………….……*

**FORMULARZ NR 4**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Kwalifikacje zawodowe do wykonywania usług opiekuńczych*** *(wykształcenie, ukończone kursy, szkolenia)* | ***Doświadczenie zawodowe w wykonywaniu usług opiekuńczych*** *(ilość lat)* | ***Podstawa dysponowania osobą:***  ***dysponuję*** *(umowa o pracę, umowa zlecenie) /* ***będę dysponował*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Uwaga!*

* 1. *Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*
  2. *Wyżej wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie swoich danych zgodnie z Rozporządzeniem* *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).*
  3. ***Podpis Wykonawcy*** ............................................................................................

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Miejscowość i data*** *………………………………………………………………….*

**FORMULARZ NR 5**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwa usługi*** | ***Cena brutto za 1 godz.*** | ***Ilość godzin w okresie zamówienia*** | ***Cena brutto za usługę*** |
| *1* | *2* | *3* | *4=2x3* |
| Usługa gospodarcza | ………………….zł | 59 000 godz. | ..……………..………… zł |
| Usługa pielęgnacyjna | ……..…………..zł | 11 000 godz. | …………………..………zł |
| **Razem** | | 70 000 godz. | (Zsumować usługi)  …………………………..zł**\*** |

***\*****Cena do wstawienia w Formularzu oferty*

***Podpis Wykonawcy*** ............................................................................................

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Miejscowość i data*** *………………………………………………………………….*

**FORMULARZ NR 6**

**Wykonawca:**

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

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, adres e-mail)

**Oświadczam(y), że:**

1. przetwarzam dane osobowe zawarte w ofercie oraz wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, zgodnie z art. 6 i 9 RODO\*,

2. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych/ osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,

3. poinformowałem osoby, których dane dotyczą o przekazaniu ich danych Zamawiającemu, o celu przekazania oraz o innych informacjach dotyczących Zamawiającego wynikających z art.14 RODO\*,

4. poinformowałem wszystkie osoby, których dane są zawarte w ofercie oraz, że zostaną poinformowane wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że zgodnie z art. 8 i art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, że protokół wraz z załącznikami jest jawny oraz, że załącznikiem do protokołu są m.in. oferty i inne dokumenty i informacje składane przez Wykonawców.

**5. spełniam wymagania określone w art. 28, 29, 30, 32, 33 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, w szczególności:**

a) zapewniam, że stosuje środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych,

b) zapewniam, że dostęp do powierzonych danych osobowych mają jedynie osoby upoważnione, którym Wykonawca polecił przetwarzanie danych osobowych,

c) zapewniam, że dostęp do pomieszczeń, w których przetwarzane są powierzone dane, mają jedynie osoby do tego upoważnione oraz, że dostęp do tych pomieszczeń jest nadzorowany,

d) zapewniam, że systemy, aplikacje i sprzęt informatyczny wykorzystywany do przetwarzania powierzonych danych są zabezpieczone przed nieautoryzowanym ujawnieniem lub utratą powierzonych danych,

e) zapewniam, że połączenie zdalnego dostępu do systemu informatycznego zabezpieczone jest szyfrowanym kanałem,

f) zapewniam, że będzie współpracować z administratorem w celu realizacji praw osób, których dotyczą powierzone dane osobowe, wskazanych w Rozdziale III przytoczonego Rozporządzenia,

g) zapewniam, że będzie niezwłocznie informować administratora o naruszenia ochrony danych osobowych, a także współpracować z administratorem w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązków związanych z naruszeniem ochrony danych osobowych ciążących na administratorze na podstawie przytoczonego Rozporządzenia.

6. oświadczam, że prowadzę dokumentację potwierdzającą wykonywanie powyższych czynności oraz, że na żądanie administratora udostępnię wskazaną dokumentację.

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

*Miejscowość i data Podpis Wykonawcy lub*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*