

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTY

### Dane wykonawcy:

Nazwa: .....  
 Adres: .....  
 Nr telefonu: .....  
 Nr faksu: .....  
 E-mail: .....  
 NIP: .....  
 REGON: .....  
 KRS: .....

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski w 2021 roku”, oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia (Część 1/Część 2 -niepotrzebne skreślić) wg niżej podanych cen :

Lp.	Rodzaj usług	Cena jednej godziny za dany rodzaj usług (a)	Przewidywana ilość godzin w roku (b)	Wartość usług (a x b)
<b>Część 1</b>				
1.	Usługi opiekuńcze (zwykłe)		18000 godzin	
<b>Wartość słownie:</b>				
<b>Część 2</b>				
1.	Specjalistyczne usługi opiekuńcze		2000 godzin	
2.	Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi		12000 godzin	
<b>Razem wartość:</b>				
<b>Wartość słownie:</b>				



Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz otrzymałem konieczne informacje potrzebne do właściwego sporządzenia oferty.
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
3. Zawarte w SIWZ postanowienia umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w SIWZ warunkach w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zamówienie zamierzam wykonać samodzielnie / zamierzam powierzyć\* wykonanie poniżej wskazanych części zamówienia podwykonawcom\*\*:

a) wykonanie:

.....  
.....

b) wykonanie:

.....  
.....

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku, gdy Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia podwykonawcom należy wymienić, która część tego zamówienia będzie wykonana przez podwykonawców i podać ich nazwy

5. Zastrzeżenia Wykonawcy:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) zastrzegam, że niżej wymienione dokumenty składające się na niniejszą ofertę nie mogą być udostępniane:

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

6. Oświadczamy, że przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązujemy się:

- 1) Do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę ..... osób (dla części 1) i ..... osób (dla części 2), będących członkami grup społecznie marginalizowanych (okres zatrudnienia ww. osób będzie trwał nieprzerwanie przez cały okres trwania umowy):

- a) osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426) lub właściwych przepisach państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania; lub
- b) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1409) lub właściwych przepisach państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania; lub
- c) osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia.

- 2) Do poddania kontroli Zamawiającego, dotyczącej spełnienia wymagań dot. zatrudnienia ww. osób i udostępnienia mu w tym celu niezbędnej dokumentacji pracowniczej lub innej, potwierdzającej spełnianie wymagań w zakresie realizacji klauzuli społecznej.

7. Niniejszą ofertę składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

8. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....

....., dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania wykonawcy)