

Mój drugi dom
- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

MCUS.DZP.373-66/2019

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

**Miejskie Centrum Usług Socjalnych
we Wrocławiu, ul. Mączna 3,
54-131 Wrocław, woj. dolnośląskie**

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy			
Pełna nazwa:			
Adres:			
	<i>ulica</i>	<i>kod pocztowy</i>	<i>miejscowość</i>
Dane kontaktowe:			
	<i>telefon</i>	<i>fax</i>	<i>e-mail</i>
NIP/REGON/VAT			Podatnik VAT: ☐ TAK ☐ NIE
	<i>numer NIP</i>	<i>numer REGON</i>	<i>Oświadczenie w sprawie podatku VAT</i>
Reprezentacja Wykonawcy:			
	<i>imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy</i>		<i>podstawa upoważnienia do reprezentacji</i>
Oświadczam, że moje przedsiębiorstwo jest /właściwe podkreślić/: 1) mikroprzedsiębiorstwem*- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR; 2) małym przedsiębiorstwem* – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR; 3) średnim przedsiębiorstwem* – 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. <i>Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003 r., s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.</i>			

Dane Wykonawcy*			
Pełna nazwa:			
Adres:			
	<i>ulica</i>	<i>kod pocztowy</i>	<i>miejscowość</i>
Dane kontaktowe:			
	<i>telefon</i>	<i>fax</i>	<i>e-mail</i>
NIP/REGON/VAT			Podatnik VAT: ☐ TAK ☐ NIE
	<i>numer NIP</i>	<i>numer REGON</i>	<i>Oświadczenie w sprawie podatku VAT</i>
Reprezentacja Wykonawcy:			
	<i>imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy</i>		<i>podstawa upoważnienia do reprezentacji</i>

Mój drugi dom

- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

Oświadczam, że moje przedsiębiorstwo jest /właściwe podkreślić/:

- 1) **mikroprzedsiębiorstwem***- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
- 2) **małym przedsiębiorstwem*** - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
- 3) **średnim przedsiębiorstwem*** - 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.

Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003 r., s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Wypełniać w przypadku oferty wspólnej – w takim przypadku należy wskazać pełnomocnika.*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego Nr MCUS.DZP.373-66/2019 o wartości szacunkowej zamówienia mniejszej niż kwoty określone na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), składamy ofertę na:

**sukcesywną dostawę nitrylowych rękawic medycznych na potrzeby nowopowstałych
Dziennych Domów Pomocy funkcjonujących w strukturze Miejskiego Centrum Usług
Socjalnych we Wrocławiu przy ul. Mącznej 3.**

Na podstawie warunków zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, obowiązującymi przepisami i normami, oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za niezmienną cenę:

Łączna wartość oferty brutto: zł (**Kryterium 1- waga kryterium 60%**)

słownie zł: ;

w tym:

łączna wartość oferty netto: zł;

słownie zł: ;

łączna wartość podatku VAT: zł;

słownie zł:

Łączna cena brutto stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

Oświadczam/-y, że złożona oferta (dotyczy VAT-u odwróconego)

☐ nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

☐ prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towarów, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru	Wartość bez kwoty podatku

Mój drugi dom

- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

Kryterium 2 – Jakość – waga kryterium 30%

W ramach tego kryterium oferta może otrzymać maksymalnie 30 punktów.

Lp.	Jakość
2.	Oświadczam/-my, że oferujemy AQL rękawic nitrylowych Wpisać AQL nitrylowych rękawic medycznych

UWAGA: kryterium podlegające ocenie – białe pola zaznacza/ wypełnia Wykonawca.
Dokładny opis kryterium oceny ofert zawarty jest w rozdziale XIV SIWZ.

Kryterium 3 – Wysokość kary umownej w % – waga kryterium 10%

W ramach tego kryterium oferta może otrzymać maksymalnie 10 punktów.

Lp.	Wysokość kary umownej w %.
3.	Oświadczam/-my, że oferujemy wysokość kary umownej Wpisać %, nie mniej niż 2% nie więcej niż 20%.

UWAGA: kryterium podlegające ocenie – białe pola zaznacza/ wypełnia Wykonawca.
Dokładny opis kryterium oceny ofert zawarty jest w rozdziale XIV SIWZ.

- Oferujemy wykonanie umowy w wymaganym terminie **tnz. od dnia podpisania umowy do dnia 31.10.2021 r.**
- Oświadczamy, że:
 - zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Załącznikami oraz akceptujemy je bez zastrzeżeń;
 - dokumenty wymienione w rozdz. VII SIWZ (np. CEiDG, KRS) dostępne są w postaci elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych lub znajdują się w posiadaniu Zamawiającego w postępowaniu o NR (podać nr sprawy, ewentualnie nazwę postępowania):**
 -;
 -;
 - uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania Oferty i właściwego wykonania zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami;
 - jesteśmy związani niniejszą Ofertą przez okres 30 dni od dnia składania Ofert, wskazanego w ogłoszeniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
 - w przypadku wyboru naszej Oferty zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy zawierającej pełny zakres przedmiotu zamówienia zgodnie za Wzorem umowy i złożoną Ofertą, po upływie terminów przewidzianych do skorzystania z przewidzianych w ustawie środków odwoławczych, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego;
 - cena podana w Formularzu ofertowym i Kalkulacji cenowej jest ceną ostateczną, kompletną, zawierającą wszystkie koszty, które ponosi Zamawiający w całym okresie realizacji zamówienia i zostanie wprowadzona do umowy jako obowiązująca strony przez cały okres realizacji zamówienia;
 - udzielamy Zamawiającemu gwarancji jakości dostarczonego towaru na okres terminu ważności określonego na etykietach, nie krótszego niż 6 miesięcy od dnia dostawy towaru do Zamawiającego;

Mój drugi dom

- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

- 8) akceptujemy termin płatności określony przez Zamawiającego we Wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
- 9) oferujemy rozliczenie przedmiotu zamówienia fakturami VAT z zaznaczeniem płatnika tj.: Nabywca - Gmina Wrocław z siedzibą przy pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław, NIP: 897-13-83-551; Odbiorca: Miejskie Centrum Usług Socjalnych, ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław.
- 10) oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu¹;
- 11) wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.
3. Należność za wykonanie przedmiotu umowy prosimy przekazać na następujący numer konta bankowego:
4. W celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane przedstawiam następujące dane, e- mail:, tel./faks
5. W zakresie obowiązków wynikających w trakcie realizacji umowy (przyjmowanie reklamacji), wskazuje następujące dane: tel./fax. adres email:
6. **Podwykonawcy** – oświadczam, że:

☐ **zamierzam wykonać zamówienia siłami własnymi, bez udziału podwykonawców**
lub

☐ **zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom:**

Lp.	Część zamówienia powierzona do wykonania przez podwykonawców	Czy znana jest nazwa podwykonawcy tej części zamówienia?	Nazwa podwykonawcy, adres WYPEŁNIĆ, jeżeli w poprzedniej kolumnie zaznaczono TAK
		☐ TAK ☐ NIE	
		☐ TAK ☐ NIE	

W przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do dostarczenia wykazu podwykonawców, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy).

7. Oświadczamy na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, że:

☐ żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

☐ wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

Lp.	Oznaczenie rodzaju, nazwy informacji	Numery stron w ofercie	
		od	do

¹ 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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Mój drugi dom

- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

Uzasadnienia zastrzeżenia dokumentów:

.....

.....

.....

.....

Do niniejszej oferty załączamy wymagane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia następujące dokumenty:

3);

4);

5);

6);

7);

*Właściwe podkreślić

.....
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

