**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Formularz oferty**

**Nr postępowania: PS.I.271.4.2024**

**OFERTA**

**Do Zamawiającego
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Sikorskiego 19,
26-110 Skarżysko-Kamienna – jednostka organizacyjna Gminy Skarżysko-Kamienna.**

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na **Usługi społeczne – szkoleniowe, doradcze i terapeutyczne – dla uczestników projektu pn.: „Moja rodzina”.**

**my, niżej podpisani:**

**……………………………………..……………………………………………………………………**

**działając w imieniu i na rzecz:**

**…………………………..………………………………………………………………………………**

*nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie podać należy nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę NIP, REGON*

1. **Składamy** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze SWZ.
2. **Oświadczamy**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy, pełnomocnikiem ustanowiono:

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

*wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika*

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że w kryterium
3. **W imieniu Wykonawcy oferujemy:**

**wykonanie Części [ 1 ] ORGANIZACJA WYJAZDÓW EDUKACYJNO-INTEGRACYJNYCH zamówienia za cenę łączną w kwocie:**

**netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

**podatek VAT \_\_\_\_\_ % w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych**

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

Oferuję realizację zamówienia za cenę wg poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jedn. netto [zł] za 1 uczestnika** | **VAT [%]** | **Cena jedn. brutto [zł] za 1 uczestnika** | **Liczba uczestników** | **Cena brutto [zł] za całość zadania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | **Zadanie nr 1 – Organizacja wyjazdów edukacyjno-integracyjnych – edycja I** |  |  |  | **40** |  |
|  | **Zadanie nr 2 – Organizacja wyjazdów edukacyjno-integracyjnych – edycja II** |  |  |  | **40** |  |
|  | **Zadanie nr 3 – Organizacja wyjazdów edukacyjno-integracyjnych – edycja III** |  |  |  | **40** |  |
| **Łącznie** | **Suma wartości pozycji 1 – 3 (suma kolumny 7)** |

Wartość wskazana w kolumnie Cena brutto [zł] za całość zadania oraz w wierszu Łącznie jest wartością przyjętą do obliczenia kryterium Cena.

Koszty stałe i zmienne na jednego uczestnika wynoszą zgodnie z załączoną poniżej kalkulacją:

|  |
| --- |
| **KALKULACJA KOSZTY STAŁE I ZMIENNE** |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba uczestników**  | **Koszty stałe za jednego uczestnika ( koszt wynajmu pomieszczeń, koszt transportu, koszt obsługi organizacyjnej wyjazdu, koszt usług szkoleniowych)** | **Koszty zmienne za jednego uczestnika( koszty noclegów, wyżywienia, biletów wstępów, serwisu kawowego)** | **Koszty stałe za jednego uczestnika + Koszty zmienne za jednego uczestnika** | **Łączny koszt za zadanie za wszystkich uczestników koszty stałe + koszty zmienne** |
|
| **Cena netto [zł] za 1 uczestnika**  | **Stawka VAT**  | **Cena brutto [zł] za 1 uczestnika** | **Cena netto [zł] za 1uczestnika** | **Stawka VAT** | **Cena brutto [zł] za 1uczestnika** | **Cena jedn.netto [zł] za 1uczestnika** | **Stawka VAT** | **Cena jedn.brutto [zł] za 1uczestnika** | **Cena brutto [zł] za zadanie**  |
| **Zadanie nr 1 – Organizacja wyjazdów edukacyjno-integracyjnych – edycja I** | **40** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie nr 2 – Organizacja wyjazdów edukacyjno-integracyjnych – edycja II** | **40** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie nr 3 – Organizacja wyjazdów edukacyjno-integracyjnych – edycja III** | **40** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**wykonanie Części [ 2 ] USŁUGI SPOŁECZNE Z ZAKRESU WSPARCIA RODZINY zamówienia za cenę łączną w kwocie:**

**netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

**podatek VAT \_\_\_\_\_ % w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych**

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

Oferuję realizację zamówienia za cenę wg poniższej kalkulacji:

| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Liczba godzin** | **Cena za godz. netto** | **Stawka VAT w %** | **Cena za godz. brutto** | **Cena za zadanie netto** | **Stawka VAT w %** | **Cena za zadanie brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  | **Zadanie nr 4a – Trening Integracji Emocjonalnej – edycja I** |  |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 4b – Trening Integracji Emocjonalnej – edycja II** |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 4c – Trening Integracji Emocjonalnej – edycja III** |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 5a – Trening Komunikacji Partnerskiej – edycja I** |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 5b – Trening Komunikacji Partnerskiej – edycja II** |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 5c – Trening Komunikacji Partnerskiej – edycja III** |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 6a – Trening Kompetencji Rodzicielskich z modułem postaw antydyskryminacyjnych - edycja I** |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 6b – Trening Kompetencji Rodzicielskich z modułem postaw antydyskryminacyjnych - edycja II** |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 6c – Trening Kompetencji Rodzicielskich z modułem postaw antydyskryminacyjnych - edycja III** |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 7a – Trening Zastępowania Agresji – edycja I** |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 7b – Trening Zastępowania Agresji – edycja II** |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 7c – Trening Zastępowania Agresji – edycja III** |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 8 – Coaching rodzicielski** | **450** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 9a – Zapewnienie opieki dla dzieci podczas warsztatów dla dorosłych – edycja I** | **540** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 9b – Zapewnienie opieki dla dzieci podczas warsztatów dla dorosłych – edycja II** | **540** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 9c – Zapewnienie opieki dla dzieci podczas warsztatów dla dorosłych – edycja III** | **540** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 10 – Specjalistyczne doradztwo (psychologiczne i/lub prawne i/lub logopeda i/lub integracja sensoryczna i/lub inne zgodne z potrzebami)** | **1050** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 11a – Zapewnienie opieki dla dzieci podczas spotkań indywidualnych rodziców ze specjalistami – edycja I** | **117** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 11b – Zapewnienie opieki dla dzieci podczas spotkań indywidualnych rodziców ze specjalistami – edycja II** | **117** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 11c – Zapewnienie opieki dla dzieci podczas spotkań indywidualnych rodziców ze specjalistami – edycja III** | **117** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Zadanie nr 12 – Program psychologiczno-terapeutyczny dla osób stosujących przemoc domową – spotkania grupowe, terapeuta** | **120** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma wartości pozycji 1 – 21 (suma kolumny 9)** |

1. **Oświadczamy**, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że jako Wykonawca deklaruję **❑Tak ❑Nie** zatrudnienie na podstawie umowy o pracę w wymiarze ½ etatu  na okres 6 miesięcy w okresie obowiązywania umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą  **bezpośrednio do realizacji zamówienia w ramach świadczenia którejkolwiek z usług wchodzących w zakres zamówienia** 1 osobę spośród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 113)
3. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznikdo SWZ.
4. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
5. **Oświadczam**, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (*zaznaczyć właściwe)*:
6. **□ nie będę** polegał na potencjale podmiotów udostępniających zasoby
7. **□ będ**ę polegał na potencjale podmiotów udostępniających zasoby \*:

……………………………………………………………………………………………..

*Nazwa podmiotu i adres oraz zakres udostępnienia*

1. **Oświadczamy**, że przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia:

[ ]  nie będziemy korzystać z podwykonawców,

[ ]  będziemy korzystać z następujących podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma podwykonawcy****(nazwa i adres) – o ile jest znana** | **Opis/zakres części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. **Oświadczam/my**, że Wykonawca[[1]](#footnote-1) (*zaznaczyć właściwe):*
4. **□ jest** mikro przedsiębiorstwem,
5. **□ jest** małym przedsiębiorstwem,
6. **□ jest** średnim przedsiębiorstwem,
7. **□ nie jest** mikro, małym, średnim przedsiębiorstwem.
8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ……………………….……….……………………………………………………..

Adres: ………...………………………….……………………………….…………………………..

Telefon: …………………….………….………..............…….………….…………………………..

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………

1. Niniejsza oferta zawiera, w załącznikach …………….., informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane. Załączamy uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa.
2. Informujemy, że podmiotowe środki dowodowe wymagane przez Zamawiającego, są dostępne za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, pod poniższymi adresami internetowymi:
3. ………………………………….………………………………..
4. ……………………………….…………………………………..
5. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:
6. ………………………………….………………………………..
7. ……………………………….…………………………………..

…………………..…………………, dnia …………..……………..

*Należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

1. 1. Mikroprzedsiębiorca (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)

2. Mały przedsiębiorca (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR).

3. Średni przedsiębiorca (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). [↑](#footnote-ref-1)