Załącznik nr 2

do ogłoszenia o zamówieniu

Znak sprawy: MGOPS.271.1.2017

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Imię, nazwisko, nazwa ..................................................

Adres siedziby ...............................................................

Adres poczty elektronicznej ...........................................

Numer telefonu .............................................................

Numer faksu .................................................................

Numer NIP ...................................................................

CEIDG, KRS ................................................................

 **Zamawiający:**

 ***Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej***

 ***ul. Rutkowskiego 9***

 ***66-460 Witnica***

Nawiązując do ogłoszenia o prowadzonym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, opublikowanego na stronie internetowej M-GOPS BIP, dotyczącego:

**Świadczenia usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Witnicy, w miejscu ich zamieszkania, na terenie miasta i gminy Witnica;**

składam ofertę na wykonanie zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

Cena oferty netto za świadczenie jednej godziny usług opiekuńczych wynosi: ............... zł,

słownie ...................................................................

**Cena oferty brutto za świadczenie jednej godziny usług opiekuńczych wynosi: ............. zł,**

**słownie ....................................................................**

Stawka podatku VAT % - ..........

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w okresie od dnia 02.01.2018r. do dnia 31.12.2018r.

Akceptuję termin płatności - 14 dni od daty otrzymania przez zamawiającego faktury.

Zamówienie zamierzam wykonać samodzielnie, bez udziału podwykonawców.

Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawie prowadzonego postępowania:

....................................................... tel. kontaktowy………………, e-mail ....................……..

....................................................... tel. kontaktowy………………, e-mail ....................……..

Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o zamówieniu, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w ogłoszeniu.

Oświadczam, że załączony do ogłoszenia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Do oferty załączam następujące dokumenty i oświadczenia\*:

1. oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, o którym mowa w art. 25a ustawy Pzp. (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do ogłoszenia),
2. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
3. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu — wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
4. oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 25a ustawy Pzp. (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do ogłoszenia),
5. wykaz wykonanych lub wykonywanych usług opiekuńczych (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do ogłoszenia), oraz referencje wystawione dla Wykonawcy, potwierdzające należyte wykonanie tych usług,
6. opłaconą polisę\*\*, a w przypadku jej braku inny dokument\*\* potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę co najmniej 50.000,00 zł,
7. oświadczenie\* o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do niniejszego ogłoszenia),
8. inne (wymienić);

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość, data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić