## 

## Załącznik nr 1 do SWZ

Znak sprawy: PCPR.V.26.10.RP.2025

## WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | |
| Adres (adres kod, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu): | |
| Numer telefonu | Numer konta bankowego |
| Adres E-mail | Strona internetowa |
| Numer REGON | Numer NIP |
| Zarejestrowany / wpisany w (rejestr) | |

Nawiązując do ogłoszonego zamówienia klasycznego w trybie **podstawowym bez negocjacji,**na podstawie art. 275 pkt 1, o wartości zamówienie nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024r. poz. 1320) w przedmiocie:

**zorganizowania i przeprowadzenia** sześciodniowego wyjazdu profilaktyczno-edukacyjnego dla 16 osób (5 noclegów) osób zgodnie z założeniami projektu pn. „Rodzina z przyszłością”.

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o przedmiocie określonym powyżej oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

Cena netto za 1 uczestnika …………….…………………………………………………….. zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………..)

Cena brutto za 1 uczestnika …………….…………………………………………………….. zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………..)

Wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi ………………………. zł

Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi .................. zł zł.................... zł (słownie: ……...………………………………………………………….)

Stawka podatku VAT wynosi: …………………..%

Kwota podatku VAT: ……… zł (słownie: …………………………………….……………….)

- koszty transportu …………………………………………………………………………….

- wyżywienie ………………………………………………………………………………….

- zakwaterowanie ……………………………………………………………………………..

- wynagrodzenie trenera prowadzącego program socjoterapeutyczny - ……………………………

- wynagrodzenie opiekunów ..………………………………………………………………..

- koszt programu rekreacyjno-kulturalnego

- inne (jakie) …………………………………………………………………………………..

Suma powyższych kosztów stanowicałkowity koszt, jaki ponosi Zamawiający z tytułu realizacji umowy, w przypadku wyboru niniejszej oferty.

1. **Oświadczam/oświadczamy, że:**
2. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w miejscu:**

. …………………………………………………………………..

……………………………………………………………………

1. **Termin wykonania usługi:** …………………………………………………………..
2. **Warunki płatności i szczegółowe zasady realizacji zadania:** zgodnie z wzorem umowy
3. **Program wyjazdu (**może stanowić odrębny załącznik): Wykonawca jest zobowiązany przedstawić harmonogram i program wyjazdu z podziałem na poszczególne dni: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. **Program zajęć profilaktyczno-edukacyjnych (**może stanowić odrębny załącznik) ………………………………………………………………………………………….
5. **Odległość ośrodka od centrum:** ………………………………………..
6. **Obiekt posiada czynny basen dostępny dla uczestników** Tak Nie
7. **Spełnienie aspektów społecznych** Tak Nie
8. **Doświadczenie trenera w realizacji programów socjoterapeutycznych w latach 2021-2025 - ilość edycji:**
9. dodatkowe propozycje oferenta

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

1. **Oświadczenia oferentów:**
2. Oświadczam / y, że zapoznałem (łam) (liśmy) się ze SWZ i uznaję (my) się za związaną (y) (ni) określonymi w niej zasadami postępowania.
3. Oświadczam / y, że uważam / y się za związaną (y) (ni) niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. Oświadczam / y, że następującą cześć zamówienia powierzam / y podwykonawcom – zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ.
5. Oświadczam / y, że zapoznałam (łem) (liśmy) się z wzorem umowy, który stanowi załącznik do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam / y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
7. Oświadczam / y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia dla realizacji usług będących przedmiotem zamówienia.
8. W przypadku wyboru oferty za ofertę najkorzystniejszą:
9. Osoba/y uprawniona/e do podpisania umowy: …………………………..……………...

…………………………………………………………………………………………..

(pełna nazwa zgodna z rejestrem, imię i nazwisko dokładny adres, NIP, REGON)

1. Osoba do kontaktów w sprawie realizacji umowy: ……………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail)

1. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są załączniki zgodnie z treścią SWZ.
2. Oświadczam / y, że wypełniłam (łem) (liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

………………………., ……………… 2025r.

(miejscowość i data)

PODPIS

Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.