**Załącznik nr 2**

**SR-II.272.2.428.2024**

................, dnia ........................

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**POWIAT KIELECKI – STAROSTWO POWIATOWE W KIELCACH**

**ul. WRZOSOWA 44, 25 – 211 KIELCE**

**tel.: 41 200-12-00, faks: 41 200-12-10**

**e-mail:** [**zamowienia@powiat.kielce.pl**](mailto:zamowienia@powiat.kielce.pl)

**WYKONAWCA: .............................................................................................................................................**

**ADRES/SIEDZIBA WYKONAWCY:**

**.............................................................................................................................................**

**Tel.: ...............................................**

**E-mail: …………………………………………**

**Nr REGON: ....................................**

**Nr NIP: ...........................................**

**Nr rachunku bankowego: ……………………………………………**

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe pn.: **Świadczenie usług polegających na zapewnieniu 12-miesięcznego, nielimitowanego dostępu do obiektów sportowo-rekreacyjnych zlokalizowanych na terenie miasta Kielce oraz powiatu kieleckiego na podstawie imiennych kart dostępu wystawionych dla 78 pracowników Starostwa Powiatowego w Kielcach w ramach projektu pn. „Aktywny i zdrowy, czyli dodatkowe wsparcie zdrowotne pracowników Starostwa Powiatowego w Kielcach”,** współfinansowanego przez Unię Europejską, oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą ryczałtową cenę brutto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usługi** | **Jednostkowa cena brutto** | **Podatek VAT w stawce ...%\*** | **Cena brutto za 1 osobę za 12 miesięcy** | **Łączna cena brutto za 78 pracowników za 12 miesięcy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 (kol. 3 x 12 miesięcy)** | **6 (kol. 5 x 78 pracowników)** |
| **1.** | **1 miesiąc świadczenia usługi dla 1 osoby wraz z wydaniem karty sportowej open** |  |  |  |  |

1. **Łączna cena oferty za 78 pracowników za 12 miesięcy, uwzględniająca koszty Wykonawcy wynosi: ……………………..……………………… zł brutto**

słownie brutto: **.............................................................................. /100 złotych**

w tym VAT w stawce **…%\***

*\*W przypadku, gdy Wykonawca* ***nie figuruje*** *w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, powinien złożyć stosowne oświadczenie, że nie figuruje w Wykazie podatników VAT.*

*W przypadku, gdy Wykonawca* ***figuruje*** *w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, powinien w miejscu VAT w stawce …%, określić wysokość stawki, a w przypadku zwolnienia z VAT, wpisać zw. i podać podstawę prawną tego zwolnienia, wynikającą z ustawy o VAT.*

1. Oświadczam/y, że do realizacji przedmiotu zamówienia jest/są\* będzie/ą\* zatrudniona/e we wskazanym przeze mnie obiekcie..................... (*wpisać liczbę osób)* osoba/y, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2) lit. e) ustawy Pzp, tj.osoby niepełnosprawne w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/16798906?cm=DOCUMENT) z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

\*wpisać zgodnie ze stanem rzeczywistym

**Wskazana/e osoba/y posiada/ją orzeczenie o niepełnosprawności, które wraz z dowodem zatrudnienia przedstawię na żądanie Zamawiającego.**

W przypadku, gdy którykolwiek z Wykonawców zaoferuje w Formularzu ofertowym wyższą liczbę zatrudnionych osób z orz. o niep. niż 2, wówczas do obliczeń w celu oceny ofert zostanie przyjęta liczba 2. Jeżeli którykolwiek z Wykonawców nie wskazałby w Formularzu ofertowym żadnej liczby osób z orz. o niep., to Zamawiający na potrzeby oceny ofert przyjmie brak zatrudnienia os. z orz. o niep. i oferta otrzyma 0 punktów w tym kryterium.

1. Oświadczam/y, że oferowana cena brutto stanowi łączne ryczałtowe wynagrodzenie za całość zamówienia i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/y, że podana powyżej cena nie zostanie zmieniona na niekorzyść Zamawiającego przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Zobowiązuję/emy się do wykonania przedmiotu zamówienia rzetelnie oraz w terminach określonych w Zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/y, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/emy potencjałem technicznym (min. 20 obiektami sportowo-rekreacyjnymi na terenie miasta Kielce oraz powiatu kieleckiego) i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że uznaję się związanym niniejszą ofertą przez okres **30 dni, w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.**
6. Zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu oraz terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na warunkach określonych we Wzorze umowy, załączonym do Zapytania ofertowego.
7. Zobowiązuję/emy się do realizacji przedsięwzięcia zgodnie z:
   * + - 1. zasadami zrównoważonego rozwoju i DNSH. Zasada zrównoważonego rozwoju zakłada minimalizację oddziaływania działalności człowieka na środowisko, w tym znalezienie równowagi pomiędzy ochroną środowiska, postępem gospodarczym i rozwojem społecznym. Zadanie realizowane zgodnie z zasadą zrównoważonego rozwoju oznacza, że podejmowane działania powinny być ukierunkowane na racjonalne gospodarowanie zasobami, ograniczenie presji na środowisko, uwzględnienie efektów środowiskowych w zarządzaniu, podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa, w celu zagwarantowania możliwości zaspokojenia podstawowych potrzeb współczesnego pokolenia, jak i przyszłych pokoleń;
         2. zasadą równości kobiet i mężczyzn. Realizacja zasady równości kobiet i mężczyzn oznacza realizację działań wpływających na wyrównywanie szans obu płci, tak aby na żadnym etapie realizacji umowy nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć;
         3. zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Realizacja zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oznacza, że Wykonawca w projekcie zachowa zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, o których mowa w art. 9 ust. 1 – 3 Rozporządzenia ogólnego.
8. Płatność za wykonywanie przedmiotu zamówienia nastąpi każdorazowo przelewem „z góry” w terminie do 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego comiesięcznej prawidłowo wystawionej do 10 dnia każdego miesiąca faktury VAT według następujących danych:

**Nabywca:**

Powiat Kielecki

ul. Wrzosowa 44

25 – 211 Kielce

NIP 9591645790

**Odbiorca (Płatnik):**

Starostwo Powiatowe w Kielcach

ul. Wrzosowa 44

25 – 211 Kielce.

1. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie z dnia **……….. r.** w celu udziału w przedmiotowym Zapytaniu ofertowym*.*

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

(miejscowość, data

i podpis Wykonawcy(-ów)/osoby upoważnionej