|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1: Formularz oferty** | **ZAPYTANIE OFERTOWE** | **04/10/2024/9.5** |

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |
| Imię i nazwisko lub nazwa oferenta |  |
| Adres / siedziba: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Strona www: |  |

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe przedstawiam/-y następująca cenę za realizację usługi:

Wynagrodzenie brutto ……………. (w tym ….…% podatku VAT/ zwolnione z VAT) [[1]](#footnote-1) za godzinę zegarową usługi co daje

………………………………… złotych brutto (w tym ….…% podatku VAT/ zwolnione z VAT) [[2]](#footnote-2) za 5000 godzin realizacji usługi (łączne wynagrodzenie maksymalne).

1. Wykaz osób wskazanych do realizacji zamówienia, spełniających kryteria określone w części   
   VII. Warunki udziału w postępowaniu, zapytania ofertowego 04/10/2024/9.5:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Osoby realizujące usługę** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia, wymagane zgodnie z zapytaniem ofertowym** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

**W przypadku wyczerpania rubryk, należy skopiować tabelę celem kontynuacji uzupełniania danych.**

1. Oświadczam, że wszystkie osoby wskazane w powyższej tabeli w kolumnie “Osoby realizujące usługę” będą w dyspozycji do ewentualnego wykonywania usług w ramach niniejszego zamówienia, przez cały okres trwania umowy. Ponadto, dokumenty / referencje wykazujące wyżej wymienione doświadczenie stanowią załącznik do oferty.
2. Deklaracja Wykonawcy w zakresie posiadania statusu podmiotu ekonomii społecznej (z ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej czy ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2085, z późn. zm.)). Wykonawca, który dołączy do oferty dokument potwierdzający posiadanie w. wym. statusu otrzyma 5 punktów w przedmiotowym kryterium. Jeśli Wykonawca nie załączy takich dokumentów lub załączy dokumenty, które nie potwierdzą w jednoznaczny sposób statusu Wykonawcy, wówczas Zamawiający przyzna 0 punktów.

Posiadam status PS / PES:…………………………………………………………………..…(TAK/NIE)

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, iż wobec mnie nie została otwarta likwidacja lub ogłoszona upadłość, lub ogłoszono upadłość wraz z zawarciem układu zatwierdzonego prawomocnym postanowieniem sądu, który nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego
2. Oświadczam/-y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam/-y, że spełniamy wszystkie wymagania postawione dla Wykonawcy w Zapytaniu Ofertowym.
4. Oświadczam/-y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
5. Oświadczam/-y, że wszystkie dokumenty załączone do niniejszej oferty, jako załączniki stanowią integralną jej część i są zgodne z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym.
6. Niniejszym oświadczam/-y, że nie jestem/jesteśmy powiązany/-i kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do reprezentowania Zamawiającego, lub wykonującym w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
7. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
8. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
9. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
10. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
11. Oświadczam, iż nie zachodzą wobec mnie okoliczności wskazane w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022. 835) oraz w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. 2014. 229.1). Ponadto, oświadczam, że wyżej wskazane okoliczności nie zachodzą także w stosunku do podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polegam.
12. Oświadczam/-y, że wypełniłem/am/ wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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 iw sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am/ pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym zapytaniu ofertowym.
13. Oświadczam/-y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z informacjami Administratora Danych Osobowych dotyczących danych osobowych (część XVII zapytania ofertowego) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych.
14. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Dokumenty potwierdzające posiadanie wykształcenia zgodnego z wymaganiami dla fizjoterapeutów, określonymi w ustawie z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty
2. Dokumenty / referencje potwierdzające wykazane doświadczenie
3. Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
4. Dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty lub odpowiednie pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę podpisuje pełnomocnik
5. Potwierdzenie posiadania przez Wykonawcę statusu podmiotu ekonomii społecznej (jeśli dotyczy).

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)