Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy zapytania ofertowego **7/6.13/0049/2024** w ramach prowadzonego projektu  
„Kompleksowy program usług społecznych i zdrowotnych dla niesamodzielnych osób starszych, osób z niepełnosprawnościami oraz osób w kryzysie zdrowia w powiecie obornickim” numer FEWP.06.13-IZ.00-0049/23 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027.

DANE OFERENTA

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 06-10-2024 r. w ramach projektu projektu „Kompleksowy program usług społecznych i zdrowotnych dla niesamodzielnych osób starszych, osób z niepełnosprawnościami oraz osób w kryzysie zdrowia w powiecie obornickim” numer FEWP.06.13-IZ.00-0049/23 realizowanego w ramach programu regionalnego fundusze europejskie dla wielkopolski 2021-2027, Działanie 6.13 Usługi społeczne i zdrowotne, składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, mając na względzie cel i charakter Projektu oraz uwarunkowania związane z jego realizacją z funduszy UE.

Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję się wykonać na następujących oferowanych przeze mnie warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena to cena brutto za jedną godzinę realizacji usługi asystenta podczas dowozu i odwozu Uczestników/czek projektu do Dziennego Domu Pomocy w Bogdanowie | ………………………………………………………………zł |

OŚWIADCZENIA OFERENTA

Działając w imieniu wskazanego wyżej (w punkcie 2). Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Oferenta, niniejszym oświadczam, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

1. podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i nie podlega zmianie w okresie obowiązywania umowy.
2. zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia określonymi   
   w Zapytaniu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany   
   w Zapytaniu.
4. przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać sami i nie będziemy go powierzać innej osobie lub jednostce (jeżeli nie, należy wskazać część zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy)
5. spełniamy warunki udziału w postępowaniu,
6. wobec Oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono jego upadłości,
7. oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
8. oferent nie jest osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
9. oferent nie jest osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

…………………………………………

*(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Do oferty załączam:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Załącznik nr 1 | Formularz ofertowy |
| 2 | Załącznik nr 2 | Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postepowaniu |
| 3 | Załącznik nr 3 | Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych |
| 4 | Załącznik nr 4 | Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z nowych przesłanek tzw. podmiotów rosyjskich |
| 5 | Inne (wskazać jakie) |  |