**Znak postępowania: GOPS-27.5.2024 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**- wzór -**

**Zamawiający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Miedzianej Górze**

**ul. Urzędnicza 11A**

**26-085 Miedziana Góra**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie** | |
| Nazwa albo imię i nazwisko |  |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres |  |
| NIP, REGON, KRS |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym |  |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko) |  |
| Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu) |  |

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr GOPS-27.5.2024 pn.

**„Świadczenie kompleksowej usługi realizacji edukacyjnych spotkań integracyjnych dla mieszkańców Gminy Miedziana Góra w 2024 roku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA NETTO**  (za całość usług) | ………………………………zł |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO**  (za całość usług)  w tym:  wynagrodzenie edukatorów/prelegentów zdrowotnych | ……………………………. zł  ……………………………. zł |
| **Oświadczam (oświadczamy), że:**  zatrudnię(my) do realizacji zamówienia co najmniej jedną osobę bezrobotną na umowę o pracę;  nie zatrudnię(my) do realizacji zamówienia żadnej osoby bezrobotnej.  **(NALEŻY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT)**  Uwaga: W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat w kryterium, Zamawiający przyjmie, że wykonawca do realizacji zamówienia nie zatrudni osób bezrobotnych, a w kryterium oceny oferta wykonawcy otrzyma 0 punktów. | |

1. Jednocześnie oświadczam/oświadczamy, że:

* Oświadczam/-y, że cena brutto obejmuje cały zakres asortymentu wskazany w opisie przedmiotu zamówienia, oraz wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
* Oświadczam/-y, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie   
  z wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym,
* Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się ze opisem przedmiotu zamówienia, wymaganiami Zapytania ofertowego i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, przez okres 20 dni   
  od daty otwarcia ofert,
* Oświadczam/-y, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w opisie przedmiotu zamówienia,
* Oświadczam/-y, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
* **Oświadczam/-y, że spełniam/-y warunki stawiane wykonawcom zamówienia tj. posiadam/-y wiedzę, kwalifikacje, uprawnienia   
  i doświadczenie w wykonywaniu działalności lub czynności, dysponuję/-jemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwala na realizację zamówienia.**
* Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
* Oświadczam/-y, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy,
* Informuję/-jemy, że jestem / nie jestem (niepotrzebne skreślić) małym/średnim\*\*\* przedsiębiorcą.

*\*\*\*****Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

Załączniki do oferty stanowiące jej integralną część:

1. ...............................................................................

2. ...............................................................................

3. ...............................................................................

4. ...............................................................................

5. ...............................................................................

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

(miejscowość) (data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)