*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTY**

**W RAMACH ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA ŚWIADCZENIE USŁUGI TRANSPORTU   
UCZESTNIKÓW W RAMACH PROJEKTU„Dzienny Dom Pomocy w gminie Radomin”**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERENTA** | |
| Nazwa firmy: | Adres siedziby: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON: | WWW: |
| NIP: | Reprezentant (osoba uprawniona do podpisania oferty): |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | |
| Imię i nazwisko: | E-mail: |
| Telefon: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis doświadczenia Oferenta z uwzględnieniem kryteriów wskazanych w punkcie 5 Warunków udziału w postępowaniu.** Do oferty należy dołączyć referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane. | | | | | |
| **Lp.** | **Dane podmiotu (nazwa, adres), na rzecz którego zrealizowano usługę** | **Termin reali-zacji usługi** | | **Opis i zakres świadczonych usług** | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| **Opis techniczny pojazdu i innych warunków świadczenia usługi z uwzględnieniem wymogów wskazanych w zapytaniu ofertowym** | | | | | |
|  | | | | | |
| **KRYTERIA OCENY:** | | | | | |
| **Kryterium 1** | | | | | |
| Cena [brutto] za 1 km świadczenia usługi transportowej  (w tym opłaty postojowe, parkingowe i drogowe)  *Proszę wskazać do 2 miejsc po przecinku.* | | | | |  |
| **Kryterium 2** | | | | | |
| Deklaracja zatrudnienia pracowników w niekorzystnej sytuacji, bezpośrednio do świadczenia usług wchodzących w zakres zamówienia. | | | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE | |  |

1. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że cena podana w ofercie nie będzie podlegać zmianom przez cały okres trwania umowy.
4. Oświadczam, że reprezentuję podmiot prowadzący działalność usługową w zakresie zgodnym   
   z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
5. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zgodnych z zapytaniem ofertowym,   
   w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że reprezentuję podmiot, który posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie   
   oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,   
   a także znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia.
7. Oświadczam, że oferta jest ważna przez okres 30 dni od daty jej złożenia.

…………………………… …………………………………………

miejscowość, data podpis Oferenta

*Załącznik nr 2*

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE OFERENTA** |
| W imieniu oferenta ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres oferenta/wykonawcy) oświadczam, że:   * Oferent nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem i Partnerami projektu: **Pracownią Doradztwa Personalnego i Pomocy Psychologicznej Łukasz Mazur** z siedzibą Małszyce 82, 87-408 Małszyce (NIP: 8792310512, REGON: 340355642), **Gminą Radomin** z siedzibą Radomin 1A, 87-404 Radomin (NIP: 5030023899, REGON: 871118603), **Fundacją ADIUTORIUM** z siedzibą ul. Gdańska 214/2, 85-674 Bydgoszcz (NIP: 9671455376, REGON: 521910457) i z osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenia niniejszego zamówienia (Łukasz Mazur), * zastępcy prawni lub członkowie organów zarządzających lub organów nadzorczych oferenta/wykonawcy nie pozostają w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub nie są związani z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo nie pozostają we wspólnym pożyciu z Beneficjentem i Partnerami projektu: **Pracownią Doradztwa Personalnego i Pomocy Psychologicznej Łukasz Mazur** z siedzibą Małszyce 82, 87-408 Małszyce (NIP: 8792310512, REGON: 340355642), **Gminą Radomin** z siedzibą Radomin 1A, 87-404 Radomin ( NIP: 5030023899, REGON: 871118603), **Fundacją ADIUTORIUM** z siedzibą ul. Gdańska 214/2, 85-674 Bydgoszcz (NIP: 9671455376, REGON: 521910457) i z osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenia niniejszego zamówienia (Łukasz Mazur).   Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia, 3. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia. |
|  |

…………………………… …………………………………………

miejscowość, data podpis Oferenta

*Załącznik nr 3*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Pracownia Doradztwa Personalnego i Pomocy Psychologicznej Łukasz Mazur z siedzibą Małszyce 82, 87-408 Małszyce, tel. 500 660 786, e-mail: pracowniamazur@gmail.com.
2. W razie pytań związanych z przetwarzaniem danych osobowych zapraszamy do kontaktu pod adresem e-mail: pracowniamazur@gmail.com.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia oferty i ewentualnej realizacji zamówienia wynikającego z Zapytania ofertowego na świadczenie usługi transportu uczestników w ramach projektu „Dzienny Dom Pomocy w gminie Radomin”.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
   gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą profilowane.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**Mając powyższe na uwadze wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w ofercie danych osobowych.**

…………………………… …………………………………………

miejscowość, data podpis Oferenta

*Załącznik nr 4*

**Oświadczenieo braku przesłanek wykluczenia**

………………………………..  
nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. Poz. 835).

Oświadczam, że nie jestem osobą/podmiotem objętą/ym sankcjami, o których mowa w art. 5 k ust. 1 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Oświadczam, że nie jestem osobą/podmiotem/organem posiadającym siedzibę w Rosji, który w ponad 50% jest własnością publiczną lub jest pod kontrolą publiczną, objętym sankcjami zgodnie z art. 5 l ust 1 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Oświadczam, że nie zostałem wpisany na listę osób i podmiotów objętych sankcjami, prowadzoną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.

…………………………… …………………………………………

miejscowość, data podpis Oferenta