

Projekt nr FELU.08.05-IZ.00-0028/24 pt. „Rozwój usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej na terenie Miasta Dęblin” realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 8.5 Usługi społeczne, Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

**Zał. nr 4**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTY** | | | | | |
| PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA | | | | | |
| **Zakup i dostawa sprzętu medycznego na potrzeby utworzenia wypożyczalni sprzętu**  **wspomagającego i pielęgnacyjnego** | | | | | |
| ZAMAWIAJĄCY | | | | | |
| Fundacja „Hospicjum – Razem możemy więcej”  08-530 Dęblin ul. Stawska 322 | | | | | |
| DANE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW | | | | | |
| **Nazwa albo imię i nazwisko**  **Wykonawcy / Wykonawców**  **wspólnie ubiegających się**  **o udzielenie zamówienia** | |  | | | |
| **Siedziba**  **albo miejsce zamieszkania**  **i adres Wykonawcy**  *(proszę wpisać dokładne dane:*  *miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer)* | |  | | | |
| NIP | |  | | | |
| REGON | |  | | | |
| Czy Wykonawca jest czynnym podatnikiem podatku VAT  *(proszę wpisać tak lub nie)* | | ………….. (TAK/NIE)  ……………………………….. (w przypadku przypadku zwolnienia – proszę podać podstawę prawną) | | | |
| **Dane kontaktowe Wykonawcy**  **(należy wypełnić wszystkie pozycje)**  Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika, z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja. | | Osoba do kontaktów | |  | |
| e-mail | |  | |
| Telefon | |  | |
| OFERUJĘ/OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA | | | | | |
| **Cena ofertowa w złotych netto** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto** | | |
| **Kwota podatku VAT** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto** | | |
| **Cena ofertowa w złotych brutto** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto** | | |
| **Okres gwarancji**  **[w miesiącach]**  *minimalny okres gwarancji*  *24 miesiące* | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miesięcy** | | |
| **Deklaruję, że po podpisaniu umowy o udzielenie zamówienia zatrudnię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* osób bezrobotnych**  *w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,* **na umowę o pracę albo umowę cywilnoprawną do realizacji przedmiotowego zamówienia.**  **Deklaruję, że zatrudnienie w/w osób będzie obejmować co najmniej 32 godziny w odniesieniu do każdej z zatrudnionych osób.**  **\*** wpisać ilość osób | | | | | |
| OŚWIADCZAM, ŻE | | | | | |
| 1. Powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. 2. Zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń. 3. Zrealizuję zamówienie zgodnie z Zapytaniem ofertowym. 4. Zobowiązuje się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia. 5. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym. 6. Oświadczam/ym, że informacje i dokumenty zawarte w ofercie w wydzielonym pliku o nazwie……….. stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione. *(W przypadku utajnienia oferty wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji)* 7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk). 8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu \*   ***\**** *w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (zalecane jest usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* | | | | | |
| ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA | | | | | |
| Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są: ……………..………...……nr telefonu ……….……, e-mail: ……………… | | | | | |
| Informuję/my, że dokumenty wskazane poniżej dotyczące wykonawcy/ów,  zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych  pod adresem internetowym: | | | | | |
| odpis z KRS dostępny jest, w formie elektronicznej, bezpłatnie w ogólnodostępnej bazie danych pod adresem: [https://ekrs.ms.gov.pl](https://ekrs.ms.gov.pl/)  Nr KRS …………………………….  odpis z CEIDG dostępny jest w formie elektronicznej, bezpłatnie w ogólnodostępnej bazie danych, pod adresem: https://prod.ceidg.gov.pl | | | | | |
| PODWYKONAWSTWO | | | | | |
| Oświadczam/y, że podwykonawcom zostanie powierzona część zamówienia obejmująca wykonanie prac w zakresie: | | | | | |
| Lp. | Zakres prac powierzony podwykonawcom | | | | Nazwa i adres podwykonawcy |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |

**Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawcy.**