**Załącznik Nr 2 do SWZ**

Wzór formularza ofertowego

(Znak postępowania: **OPS.IV.7201.26.2025**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Rykach**

adres:ul. Poniatowskiego 12, 08-500 Ryki**,** województwo:lubelskie;

NIP:7161622414 REGON: 4166743

tel. 81 865 71 75

e-mail: ops@ryki.pl

Adres poczty elektronicznej: /OPS-Ryki/ SkrytkaESP

Adres strony internetowej: ops.ryki.pl

|  |
| --- |
| **B. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**   1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........   1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  **NIP** …………………………………..……..………, **REGON**...................................................................................................   * + 1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną  z niniejszym postępowaniem:**  1. **e-mail:** …….………………………….…..………………….………………………………..………………………………….   *Zamawiający może przekazywać dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co wykonawca wyraża zgodę.*  *Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią.*   1. **adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy** znajdującej się na   platformie **ePUAP: ….………………………………………………………………………….………….……………**   * + 1. Adres do korespondencji pisemnej, w sprawach, w których może ona być tej formie prowadzona *(jeżeli inny niż adres siedziby):*   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........ |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. ***„Wykonanie usług towarzyszących transportowych „Door to door” dla uczestników projektu ,,Polityka Senioralna EFS+”***   1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem wskazanym w Zapytaniu ofertowym **za cenę ryczałtową:**   brutto ........................................................... zł  (słownie brutto: ……………........................................................................................................................zł),  obliczoną na podstawie poniższej Tabeli:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Cena netto za jeden wozokilometr  [zł] | Szacunkowa ilość wozokilometrów | Stawka podatku VAT  [%] | Wartość netto  [zł] | Wartość brutto  [zł] | | 1 | 2 | 3 | 4  4 = 1 x 2 | 5  5 = 4 + VAT | | ………………… | 6000 | ………………… | ………………… | ………………… | |
| 1. Klauzula społeczna   Zobowiązuję się do zatrudnienia lub oddelegowania do wykonywania zamówienia minimum jednej osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 44) do realizacji przedmiotowego zamówienia na podstawie umowy o pracę.  Nie zobowiązuję się do zatrudnienia lub oddelegowania do wykonywania zamówienia minimum jednej osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 44) do realizacji przedmiotowego zamówienia na podstawie umowy o pracę.  *\* Zaznaczyć właściwe*  **D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.**   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający  w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy. 2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w zapyta iu ofertowym wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 3. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z zapytaniem ofertowym i Projektem umowy. 4. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.** 5. **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).** 6. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* |
| **E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.**   1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są: …………………………………………………………………………………………..…………………   nr telefonu ………………….………………, e-mail: ………………………………..……………………………………..…… |
| 1. **RODZAJ WYKONAWCY:**   mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj  *(zaznacz właściwe)* |
| 1. **SPIS TREŚCI.**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ........................................................................................................................................................................................................ 2. ........................................................................................................................................................................................................ 3. ........................................................................................................................................................................................................ 4. ........................................................................................................................................................................................................ 5. ........................................................................................................................................................................................................ 6. ........................................................................................................................................................................................................ 7. ........................................................................................................................................................................................................ |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. rozporządzenie 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). [↑](#footnote-ref-2)