Załącznik nr 1 do swz.

Znak: CUW.271.4.2022

 CUW Gminy Wiązownica

 ul. Warszawska 15 37-522 Wiązownica

tel. + 48 (16) 622 36 31

Adres poczty elektronicznej: cuw@wiazownica.com

bip.wiazownica.com

OFERTA

złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp. na wykonanie zadania pn:

„Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w 2022 r.

w ramach programu Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej – edycja 2022”

Wykonawca: ……………………………………………………………………………………………………..…

 adres …………………………………………………………………………………………….…………….........

 tel. ……………………………..…. Email: ………………………………………………………………………..

Wykonawca:1 ………………………………………………………………………………………………….…...

adres …………………………………………………………………………………………………..……….........

tel. …………………………………. Email: ………………………………………………………………………..

 1 Wypełnić w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

1. Oświadczamy, że po zapoznaniu się z treścią SWZ, zmianami do SWZ spełniamy warunki udziału w postępowaniu, i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ………………………zł brutto.

 słownie: …………………………………………………………………………………………………….……

1. **OŚWIADCZAMY,** żedo pełnienia funkcji asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej zatrudnię osoby bezrobotne lub poszukujące pracy w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, tj.**: (kryterium społeczne oceny ofert)**

 □ min. 3 osoby bezrobotne lub poszukujące pracy,

 **□** min. 2 osoby bezrobotne lub poszukujące pracy,

 **□** min. 1 osobę bezrobotną lub poszukującą pracy,

*(proszę wybrać odpowiednią opcję, brak wyboru jednej z opcji będzie oznaczać, że wykonawca*

*nie zatrudni żadnej osoby).*

1. **OŚWIADCZAMY,** że usługi stanowiące przedmiot zamówienia będziemy świadczyć w okresie wskazanym w SWZ.
2. OŚWIADCZAMY, że cena oferty brutto za świadczenie usług stanowiących przedmiot zamówienia publicznego, obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia w terminie oraz miejscu wskazanym w SWZ, w tym m.in. opłaty, takie jak podatki (w tym podatek od towarów i usług), oraz wszelkie inne koszty Wykonawcy.
3. OŚWIADCZAMY, że do wyliczenia łącznej kwoty wynagrodzenia brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej w dniu składania ofert.
4. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani ofertą do dnia 30 kwietnia 2022 r., który rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. OŚWIADCZAMY, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. OŚWIADCZAMY, że wybór oferty: *(wybrać opcję)*

 □ nie będzie prowadzić

 □ będzie prowadzić

do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

1. OŚWIADCZAMY, że informacje zamieszczone na stronach ……………. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępnianie.

*W przypadku , gdy Wykonawca dokona takiego zastrzeżenia, zobowiązany jest uzasadnić i wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w szczególności określając w jaki sposób zostały spełnione przesłanki w powyżej cyt. przepisie.*

1. OŚWIADCZAMY, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

□ będę polegał na zasobach innych podmiotów

□ nie będę polegał na zasobach innych podmiotów

 *(brak wyboru będzie oznaczał, że wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów).*

W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów należy wpisać:

1. …………………………………………………………………………………………………………

*(nazwę podmiotu)*

w następującym zakresie*: ……………………………………………………………………….…*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

1. Informujemy, że aktualne dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania Wykonawcy biorącego udział w niniejszym postępowaniu są dostępne , i można je pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

□ <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.Ul/Search.aspx> (CEIDG)

□ https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/ (KRS)

□ inny rejestr …………………………………………………………………………………………….…

 ( podać nazwę i adres internetowy rejestru/bazy)

*(w przypadku braku wyboru odpowiedniej opcji lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie do przedłożenia odpowiedniego dokumentu)*

1. OŚWIADCZAMY, że wnieśliśmy wadium w kwocie …………………………..w formie: …………………………………………………………………………………………………………….

WADIUM wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek prowadzony w

 banku:………………………………………………numer rachunku: .…………………………..

1. OŚWIADCZAMY, że prowadzona firma zaliczana jest do: (informacja do celów

 statystycznych:

□ mikroprzedsiębiorstw ( liczba zatrudnionych do 10 osób)

□ małych przedsiębiorstw ( liczba zatrudnionych 10 - 50 osób)

□ średnich przedsiębiorstw (( liczba zatrudnionych 50 - 250 osób)

□ dużych przedsiębiorstw ( liczba zatrudnionych pow. 250 osób)

1. DO OFERTY załączamy następujące dokumenty i oświadczenia:
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………..

NIP ……………………………….

REGON ………………………….

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

…………………………………………………………………………………………..

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………….

Nr telefonu ……………………………………………

Nr faksu ………………………………………………..

E-mail ……………………………………………………

………………………………….., dn. ………………..

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

*(podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu Wykonawcy)*