**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego na:

**„** Usługa prowadzenia zajęć z aktywności ruchowej w ramach realizowanego projektu pt.: „Sieć Klubów Seniora na terenie Gminy Jasło” ", wniosek nr FEPK.07.18-IP.01-0049/23 realizowanego w ramach naboru nr FEPK.07.18-IP.01- 001/23 Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Działanie FEPK.07.18**"**

**Zamawiający:** Gmina Jasło z siedzibą przy ul. J. Słowackiego 4, 38-200 Jasło

NIP: 6851600312;

REGON 370440264

**Wykonawca:**

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

*Imię i nazwisko/nazwa firmy*

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

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

*Kod pocztowy, ulica, nr domu /mieszkania/Nr telefonu / faxu / e-mail Wykonawcy:*

 Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest: **„**Usługa prowadzenia zajęć z aktywności ruchowej w ramach realizowanego projektu pt.: „Sieć Klubów Seniora na terenie Gminy Jasło” ", wniosek nr FEPK.07.18-IP.01-0049/23 realizowanego w ramach naboru nr FEPK.07.18-IP.01- 001/23 Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Działanie FEPK.07.18**”** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zakresem oraz wymogami SWZ:

1. **Klub Seniora w Chrząstówce -** kwota brutto za godzinę zajęć ………………………….zł

 (słownie: …………………………………) kwota łączna brutto za 360 godz. zajęć ……………………………. zł (słownie: ……………………………………………………..)

1. **Klub Seniora w Trzcinicy -** kwota brutto za godzinę zajęć …………………………. zł

 (słownie: …………………………………) kwota łączna brutto za 360 godz. zajęć ……………………………. zł (słownie: …………………………………………………)

1. **Klub Seniora w Osobnicy -** kwota brutto za godzinę zajęć …………………………. zł

 (słownie: …………………………………) kwota łączna brutto za 360 godz. zajęć ……………………………. zł (słownie: .……………………………………………)

1. **Klub Seniora w Warzycach -** kwota brutto za godzinę zajęć …………………………. zł

 (słownie: …………………………………) kwota łączna brutto za 360 godz. zajęć ……………………………. zł (słownie: ………………………………………………)

1. **Klub Seniora w Wolicy -** kwota brutto za godzinę zajęć …………………………. zł

(słownie: …………………………………) kwota łączna brutto za 360 godz. zajęć ……………………………. zł (słownie: .……………………………………………)

Łączna wartość brutto …………………………….. zł
(słownie: …………………………………………….………………………………………)

1. **W zakresie spełnienia kryterium Klauzula społeczna oświadczam, że spełniam/nie spełniam\* kryterium określone w Rozdziale XIX pkt 2 ppkt 2) Klauzula społeczna.**
2. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w prowadzeniu zajęć aktywności ruchowej w miesiącach: ……………………………………….miesięcy

**8.** Wykonam zamówienie publiczne w terminie do **25.09.2027 r.**

**9.** Oświadczam, że zapoznałem się z wzorem Umowy, określonym w Załączniku nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

**10.** Wykonawca jest/nie \* jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą / osoba fizyczna.

**11**. Informujemy, że\*:

a) Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

b) Wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………….. objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT\*\*.

………………, dnia ……….…… 2024r. ………………….............

 *podpis osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić