**Znak**: **CUW.271.5.2022**

**CUW Gminy Wiązownica**

**ul. Warszawska 15**

**37-522 WIĄZOWNICA**

**(nazwa zamawiającego)**

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie zadania:

**„Zakup i dostawa opasek bezpieczeństwa dla osób starszych w wieku 65 lat i więcej wraz z usługą całodobowej opieki na odległość w ramach programu Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2022”**

na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z treścią zapytania.

**1) Wykonawca: …………………………………………………………………………………………………...**

**adres ……………………………………………………………………………………………………….........**

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

**2) Wykonawca:1 …………………………………………………………………………………………………...**

**adres ……………………………………………………………………………………………………….........**

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

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

1. **Oświadczamy,** że po zapoznaniu się z treścią zapytania ofertowego 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.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę w łącznej kwocie ……………………….. zł., słownie: …………………………………………………………………..……
4. **OŚWIADCZAMY,** że usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z warunkami wskazanymi w dokumentacji przetargowej.
5. **OŚWIADCZAMY,** że posiadamy stosowne doświadczeniew realizacji podobnych zamówień, i zrealizowaliśmy:

□ 2 usługi polegające na dostawie dostawa opasek bezpieczeństwa dla osób starszych

w wieku 65 lat i więcej wraz z usługą całodobowej opieki na odległość

□ 3 usługi polegające na dostawie dostawa opasek bezpieczeństwa dla osób starszych

w wieku 65 lat i więcej wraz z usługą całodobowej opieki na odległość

□ 4 usługi polegające na dostawie dostawa opasek bezpieczeństwa dla osób starszych

w wieku 65 lat i więcej wraz z usługą całodobowej opieki na odległość

□ 5 usług polegające na dostawie dostawa opasek bezpieczeństwa dla osób starszych

w wieku 65 lat i więcej wraz z usługą całodobowej opieki na odległość

1. **OŚWIADCZAMY,** że:

□ **TAK**, posiadamy wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

□ **NIE**, nie posiadamy wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

*( proszę wybrać odpowiednią opcję)*

1. **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.
2. **OŚWIADCZAMY,** że cena oferty brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego, obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia w terminie oraz miejscu wskazanym w zapytaniu, w tym m.in. opłaty, takie jak podatki (w tym podatek od towarów i usług), oraz wszelkie inne koszty Wykonawcy.
3. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią, na warunkach określonych w zapytaniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **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.
5. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, który rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór oferty nie będzie / 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.
7. **ZAMÓWIENIE** zrealizujemy samodzielnie / przy udziale podwykonawców, którzy będą wykonywać następujące usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:
8. ……………………………………………………………………………………………………

(zakres usług, które powierzono podwykonawcom) Nr części zamówienia …….

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres podwykonawcy)

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

□ będę polegał na zasobach innych podmiotów

□ nie będę polegał na zasobach innych podmiotów

*(Zaznaczyć właściwe, brak dokonanego 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. **DO OFERTY załączamy dokumenty.**

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

**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 ……………………………………………………**

…………………………. dnia ………………….. …………………………………………………….…

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

***W przypadku składania oferty w formie elektronicznej formularz oferty należy podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***