

OPS.WR.271.1.9.2021

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej 130.000,00 złotych

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

**Gmina Sępólno Krajeńskie z siedzibą w Sępólnie Krajeńskim, ul. Kościuszki 11,
89-400 Sępólno Krajeńskie, reprezentowana przez: Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sępólnie Krajeńskim, ul. Szkolna 8, 89-400 Sępólno Krajeńskie**

- 1. Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania.**
2. Termin realizacji zamówienia: **od stycznia 2022 roku do grudnia 2022 roku**
3. Nazwa i adres Wykonawcy:

Imię i Nazwisko:

.....

Adres

NIP

Nr rachunku bankowego

Nr telefonu:

e-mail:

Nazwa firmy:

.....

Adres

NIP

REGON

Wpisany do KRS/CEiDG

E-mail:

Nr telefonu:

internet: <http://.....>

4. Cena

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym za 1 godzinę zegarową usługi
..... zł

słownie brutto: zł

W ofercie należy uwzględnić opcję objęcia ubezpieczeniem społecznym i zdrowotnym lub ubezpieczeniem zdrowotnym.

Kwota zawarta w ofercie powinna zawierać składki ponoszone przez zleceniodawcę i zleceniobiorcę.

5. Oświadczam, że:

- a) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym;
- b) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zapytania nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
- c) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zapytania określonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym;
- d) w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia, w tym koszt ewentualnego dojazdu doradcy do miejsca świadczonej usługi.

6. Deklaruję, że moje łączne miesięczne zaangażowanie zawodowe we wszystkich realizowanych zadaniach dla jakiegokolwiek podmiotu nie przekroczy 276 godzin.

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

8. Oświadczam, że Wykonawca jest / nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

* - niepotrzebne skreślić

9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

-

-

-

....., dn.

.....

(podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela)