

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

OPS.WR.271.4.8.2022

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 usług Lidera Lokalnego Centrum Integracji dla uczestników Projektu „Program Aktywizacja i Integracja – Nowy Start 2” w ramach PAL”.

2. Termin realizacji zamówienia: **od listopada 2022 roku do 30 czerwca 2023 roku**

3. Nazwa i adres Wykonawcy:

Imię i nazwisko/Nazwa

Adres

NIP

REGON

Wpisany do KRS/CEiDG

E-mail:

Tel.

4. Cena

Lider Lokalny na obszarze miejscowości Zalesie – 320 h

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym za cenę brutto łącznie zł (w tym netto zł, podatek VAT.....zł).

słownie brutto: zł

Cena za 1 godzinę zegarową usługi zł brutto.

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

Wyjaśnienia:

Umowy zlecenia podlegają obowiązkowemu ubezpieczeniu: zdrowotnemu, emerytalnemu, rentowemu oraz wypadkowemu (art. 6 ust. 1 pkt 4, art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych i art. 66 ust. 1 pkt. 1 lit. e ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Dodatkowo na zasadzie dobrowolności zleceniobiorcy mogą przystąpić do ubezpieczenia chorobowego, ale tylko pod warunkiem, że składki społeczne są obowiązkowe.

- Składka na ubezpieczenie emerytalne – 9,76 % kwoty brutto wynagrodzenia.
- Składka na ubezpieczenie rentowe – 1,5 % kwoty brutto wynagrodzenia.
- Składka na ubezpieczenie wypadkowe – 0,4 – 3,60 % w zależności od stopnia ryzyka wykonywanej pracy.
- Składka na ubezpieczenie chorobowe – 2,45 % (dobrowolne).

Zleceniobiorca nie podlega ubezpieczeniom społecznym z umowy zlecenia pod warunkiem, że z innych tytułów osiągnie w danym miesiącu podstawę składek na wspomniane wynagrodzenie w wysokości co najmniej 3.010,00 zł.

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 osoby uprawnionej