**Do zapytania ofertowego z dnia 15 września 2021 r. Załącznik 1**

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

 Miejscowość, data

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

……………………………………………………
Nazwa, adres Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**Zakup 1000 sztuk tzw. pudełek życia, w skład których wchodzą: pudełko z kartą informacyjną oraz magnez na lodówkę**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w ramach projektu „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Adres do korespondencji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. E-mail |  |
| 4. Telefon |  |

5. Cena/Wynagrodzenie (brutto) za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakup 1000 sztuk tzw. pudełek życia, w skład których wchodzą: pudełko z kartą informacyjną oraz magnez na lodówkę** | ………………………. Brutto(słownie:…………………………………………………… …………………………………………………………) |

6. **Deklarujemy** zatrudnienie (przez cały okres realizacji zamówienia), do realizacji zamówienia, osoby posiadającej orzeczenie o niepełnosprawności, zgodnie z postanowieniami pkt 5.1 do zapytania: TAK/NIE\*

**UWAGA**: Jeżeli w punkcie 6 zaznaczamy TAK, należy dołączyć Oświadczenia o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych na dzień złożenia oferty. W przypadku kiedy wykonawca nie zaznaczy żadnej odpowiedzi, w kryterium oceny 2 – otrzyma 0 punktów.

7. **OŚWIADCZAM/Y**, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

\*niepotrzebne skreślić

8. Oświadczam, że:

1. cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji zamówienia
2. posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia
3. zapewnię wykwalifikowaną kadrę spełniającą wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym
4. uzyskałem od zamawiającego wszelkie niezbędne informacje, do rzetelnego przygotowania niniejszej oferty, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym
5. \*\* Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
6. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję\emy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w ofercie oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

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

2. …………………………………………………………………………………………….

3. …………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| (miejscowość i data) | (czytelny podpis Wykonawcy/Pieczęć) |

\*\***POUCZENIE** : W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do np. 13 ust. 4 lub np. 14 ust. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) treści oświadczenia wykonawca nie składa (np. usuwa z formularza ofertowego, wykreśla).

**OŚWIADCZENIE**

**O ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA DZIEŃ ……………………….**

Ja/my, niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy):

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

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe: **Zakup 1000 sztuk tzw. pudełek życia, w skład których wchodzą: pudełko z kartą informacyjną oraz magnez na lodówkę** w ramach projektu pn.: „BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości Rozwój wysokiej jakości usług społecznych, oświadczam, że zatrudniam minimum jedną osobę niepełnosprawną na umowę o pracę.

Prowadzący postępowanie przyzna dodatkowe punkty w przypadku gdy wykonawca zatrudnia na dzień zakończenia rozeznania i wyboru wykonawcy minimum jedną osobę niepełnosprawną w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………Data | ……………………………………………………………………….(podpis Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy |

**Uwaga:**

Niewypełnienie lub nie złożenie powyższego oświadczenia będzie skutkowało przyjęciem oświadczenia o niezatrudnianiu osób niepełnosprawnych na umowę o pracę.