

**FORMULARZ OFERTY****DANE WYKONAWCY**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .....
Pełna nazwa:.....
Adres: ulica ..... kod ..... miejscowość .....
numer NIP ..... numer REGON ..... KRS .....
Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy: ulica ..... kod ..... miejscowość .....
<b>Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przysyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:</b>
tel.: ..... e-mail.....

W odpowiedzi na rozeznanie po rynku, przedmiotem którego jest "Prowadzenie i zapewnienie miejsc w mieszkaniu chronionym dla osób z terenu Gminy Lubawa, które ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę potrzebują wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki".

1. Oferujemy wykonanie zamówienia **dla jednej osoby** kierowanej za cenę za 1 miesiąc

netto ..... zł.,

obowiązujący podatek VAT .... % .....zł

cena brutto .....zł

słownie : .....

2. Oferujemy wykonanie zamówienia **dla dwóch osób** kierowanych za cenę za 1 miesiąc

netto ..... zł.,

obowiązujący podatek VAT .... % .....zł

cena brutto .....zł

słownie : .....

3. Oferujemy wykonanie zamówienia **dla trzech osób** kierowanych za cenę za 1 miesiąc

netto ..... zł.,

obowiązujący podatek VAT .... % .....zł

cena brutto .....zł

słownie : .....

**Odległość** mieszkania chronionego od siedziby Zamawiającego..... km

Oświadczam/y, że oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP .....

**Ponadto oświadczam, że:**

- posiadam uprawnienia do wykonywania odpowiedniej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zamówienia,
- pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,
- spełniam warunki dotyczące bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy społecznej, dysponowania obiektem w którym zapewnia świadczenie usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie mieszkań chronionych (Dz. U. z 2018 r., poz. 822).
- posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi;
- dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- dysponuję odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- termin związania ofertą wynosi 30 dni,
- spełniam warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,
- wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony 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 w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty)