Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

OA.272.58.2023

……………………..…………………………………………….

(nazwa Wykonawcy)

……………………..…………………………………………….

 (adres)

……………………..…………………………………………….

(NIP, REGON)

……………………..…………………………………………….

(telefon, fax, e-mail)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest zakup i montaż tabliczek i piktogramów z oznaczeniami w języku Braille’a w ramach projektu „Dostępny samorząd – granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020 – przedsięwzięcie grantowe „Poprawa dostępności do usług publicznych świadczonych przez Powiat Łosicki” oferuję realizację w/w przedmiotu zamówienia w cenie:

Cena brutto za realizację całości zamówienia wynosi …………………………..…………………… (słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………),

1. Zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie
z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym .
2. Oświadczam/oświadczamy\*, że powyższa cena brutto zawiera wszelkie koszty związane
z prawidłową i pełną realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/oświadczamy\*, że:
4. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z Zapytaniem ofertowym, nie wnoszę/nie wnosimy\* żadnych zastrzeżeń i uwag i w pełni akceptuję/akceptujemy\* jego treść;
5. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z postanowieniami Umowy i jednocześnie zobowiązuję się/zobowiązujemy się\* w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty do zawarcia Umowy, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. uzyskałem/uzyskaliśmy\* wszelkie niezbędne informacje do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
7. posiadam/posiadamy\*/ nie posiadam/nie posiadamy\* wszelkie kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotowego zamówienia;
8. osoba/osoby\* skierowane/e do realizacji zamówienia posiada/posiadają\* uprawnienia zawodowe kwalifikacje.
9. Oświadczam, że wypełniłem/wypełniliśmy\* /nie wypełniłem/nie wypełniliśmy\* obowiązki/obowiązków\* informacyjne/informacyjnych\* przewidziane/przewidzianych\* w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy [95/46/WE](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (zwanym: RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy\* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym Zapytaniu ofertowym.

TAK NIE NIE DOTYCZY

**UWAGA!**

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 (należy zaznaczyć NIE DOTYCZY poprzez wstawienie znaku X).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………*(miejscowość, data)* | …………………………………………………………*(podpis i pieczątka Wykonawcy lub osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)* |

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

OA.272.58.2023

…………………….., dnia …………………….. 2023 r.

……………………..…………………………………………….

*(nazwa przedsiębiorstwa)*

……………………..…………………………………………….

 *(adres)*

……………………..…………………………………………….

*(NIP, REGON)*

……………………..…………………………………………….

*(telefon, fax, e-mail)*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest zakup i montaż tabliczek i piktogramów z oznaczeniami w języku Braille’a w ramach projektu „Dostępny samorząd – granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020 – przedsięwzięcie grantowe „Poprawa dostępności do usług publicznych świadczonych przez Powiat Łosicki”

niniejszym oświadczam/y, że

1. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
3. dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia,
5. nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania,
6. nie podlegam/y wykluczeniu z udziału w zamówieniu na podstawie art. 7 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129 ze zm.),
7. spełniamy warunki udziału w postepowaniu określone w zapytania ofertowego.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………..…………………………………………….*(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)\** |

*\*podpis osoby figurującej/osób figurujących w rejestrze do zaciągania zobowiązań w imieniu wykonawcy/we właściwym upoważnieniu*