**Znak: MGOPS.26.09.2024** Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym **bez przeprowadzenia negocjacji** na: **„Zorganizowanie wyjazdów na leczniczy basen mineralny dla seniorów wraz   
z treningiem zajęć usprawniających w wodzie (aqua aerobik)” w ramach projektu pn.: „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”. Projekt realizowany jest w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027   
i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.**

Ja / My niżej podpisani

.........................................................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu Wykonawcyˡ⁾:

.........................................................................................................................................................................................................

*(nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy oraz dokładny adres Wykonawcy (siedziba, miejsce prowadzonej działalności), krajowy*

*numer identyfikacyjny (np. NIP/REGON)*

*1) w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**oświadczam/y, że:**

**1**. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto  (łącznie z podatkiem VAT)**  **za zorganizowanie jednego wyjazdu na leczniczy basen mineralny dla seniorów wraz  z treningiem usprawniającym  w wodzie (dla 37 osób)** | **Liczba wszystkich wyjazdów** | **Cena łącznie brutto** (cena jednostkowa brutto za zorganizowanie 1 wyjazdu na basen x liczba wszystkich wyjazdów w ramach zamówienia) |
| **„Zorganizowanie wyjazdów na leczniczy basen mineralny dla seniorów wraz  z treningiem zajęć usprawniających  w wodzie (aqua aerobik)”** | ...........................PLN  ...................................................  ...............................................  (kwota słownie) | **13** | ...........................PLN  ...................................................  ...............................................  (kwota słownie) |

**- Deklaruję realizację usługi przez osoby społecznie marginalizowane wyszczególnione w art. 94 ustawy PZP: TAK/NIE\*** **(**niepotrzebne skreślić).

**Ilość deklarowanych ww. osób ………………….**

**2**. Wskazujemy dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji   
o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

https://ems.ms.gov.pl - dla odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego²⁾

https://www.ceidg.gov.pl - dla odpisu z CEiIDG2)

https://…………………………. - inny dokument2)

*2) niepotrzebne skreślić*

**3. Informujemy, że:***³⁾*

☐ - wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;

☐ - wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

w odniesieniu do następujących towarów / usług *(w zależności od przedmiotu zamówienia)*⁴⁾: ………………………………………………………………………………………………..

Wartość towarów / usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………. zł netto.

*3) Należy wybrać właściwą opcję poprzez umieszczenie znaku „x”*

*4) Dotyczy Wykonawcy, którego oferta będzie generować obowiązek doliczenia wartości podatku VAT do przedstawionej  
 w niej ceny, tj. w przypadku:*

*- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

**4.** **Oświadczam/y, że zamierzamy powierzyć do wykonania podwykonawcom, na których zasobach polegamy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, następujące części zamówienia:***⁵⁾⁶⁾*

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis części zamówienia (zakres prac) przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę – podmiot udostępniający zasoby⁶⁾** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

*5) o ile dotyczy*

*6) w przypadku wykonywania części zamówienia przez podwykonawcę, na zasoby którego powołuje się Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wskazana część zamówienia winna być tożsama z robotą budowlaną wskazaną w pkt 3 „Zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy” (Załącznik nr 7 do SWZ)*

**5. Oświadczam/y, że zamierzamy powierzyć do wykonania podwykonawcom, niebędącymi podmiotami udostępniającymi zasoby, następujące części zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis części zamówienia (zakres prac) przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę – niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

**6. Jednocześnie oświadczam/y że:**

a) spełniam/y warunki udziału w powyższym postępowaniu;

b) uważamy się za związanych niniejszą ofertą do daty zakreślonej w SWZ,

c) zapoznałem/liśmy się z warunkami specyfikacji warunków zamówienia i przyjmuję/emy   
je bez zastrzeżeń;

d) wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5a/5b do SWZ został przez nas zaakceptowany

i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na

wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez

Zamawiającego;

e) informacje i dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów

o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zostały wyodrębnione do osobnego pliku w formacie PDF o nazwie: ………………………. Zastrzegamy, że informacje te nie mogą być udostępniane. Uzasadnienie zastrzeżenia ww. dokumentów i informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało zawarte w …………………………..

**7. Oświadczam, że 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO, **wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.⁷⁾**

*7) 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 np. przez jego wykreślenie.*

**8.** Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mail: ………………………………………………………………….

Zobowiązujemy się do powiadomienia Zamawiającego o zmianie wyżej wskazanego adresu.

**9.** Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 kk).

**10. Wykonawca jest⁸⁾:**

*(W przypadku składania oferty wspólnej - należy podać odrębnie dla każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia. Poniższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.)*

☐ mikroprzedsiębiorstwem⁹⁾

☐ małym przedsiębiorstwem ˡ⁰⁾

☐ średnim przedsiębiorstwem ˡˡ⁾

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj

*⁸⁾Należy wybrać właściwą opcję poprzez umieszczenie znaku „x”*

***⁹⁾ Mikro przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

ˡ⁰⁾ ***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna sum bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

ˡˡ⁾ ***Średnie przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR*

**11. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

…………………………………………………………………………………………

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym!!!**