Znak sprawy: *MCPS.PUN/MP/351-5/2019*

1. **Załącznik nr 3 do IWZ**
	1. **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy:  |  |
| Nr telefonu:  | Nr faksu: |
| URL: http://  | e-mail: |
| NIP: | Nr rejestru (jeżeli dotyczy): |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługę: świadczenia usługi przeprowadzenia spotkania diagnostycznego w gminach/powiatach z terenu woj. mazowieckiego w ramach projektu pt. „Liderzy kooperacji” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 w działaniu 2.5 Skuteczna pomoc społeczna (znak sprawy: MCPS.PUN/MP/351-5/2019:

1. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w dokumencie Istotne Warunki Zamówienia (IWZ) oraz wzorze umowy i załącznikach i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zawarty w IWZ wzór umowy (załącznik nr 2) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającegookreślone
w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w Załączniku 1 do IWZ.
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
5. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego za cenę **………………………………** PLN brutto[[1]](#footnote-1) (słownie złotych brutto **………………………………**), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie:** | **Określenie części zamówienia[[2]](#footnote-2)** | **Cena jednostkowa** **brutto za 1 h.** **zegarową usługi** **diagnostycznej (w zł)** | **Maksymalna liczba godzin zegarowych usługi diagnostycznej:** | **Całkowita cena brutto (w zł)** |
| *1* | 2 | 3 | 4 | iloczyn poz. 3 i 4 |
| *świadczenia usług diagnostycznej, podczas spotkania diagnostycznego* | 1 Część I zamówienia – świadczenie usługi na terenie gmin Radzanów (w powiecie białobrzeskim) Diagnosta I; |  | 8 |  |
| 2 Część II zamówienia – świadczenie usługi na na terenie gminy Wiązowna (w powiecie otwockim) Diagnosta II; |  | 8 |  |
| 3 Część III zamówienia – świadczenie usługi na terenie gminy Stoczek (w powiecie węgrowskim) – Diagnosta III; |  | 8 |  |
| 4 Część IV zamówienia – świadczenie usług na terenie gminy Liw (z powiatu węgrowskim) – Diagnosta IV; |  | 8 |  |
| 5 Część V zamówienia – świadczenie usług na terenie gminy Nur (z powiatu ostrowskiego) – Diagnosta V; |  | 8 |  |
| 6 Część VI zamówienia – świadczenie usługi na terenie gminy Małkinia Górna (z powiatu ostrowskiego) – Diagnosta VI; |  | 8 |  |

1. Oświadczam, że informacje zawarte w ofercie i załączonych dokumentach określają stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania ofert.
2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważam się za związanego(-ną) niniejszą ofertą przez okres 30 dni
od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że dane osobowe zawarte w ofercie nie naruszają praw osób w niej określonych.
4. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych
do realizacji procesu zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem 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 przepływy takich danych oraz uchylania dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. L. 119 z 04 maja 2016 r.).
6. Oświadczam, że wypełniłem(-am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-am) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest p. ……………………….………………………, nr tel. ……………..………………, e-mail: ………………………………………….……

Załącznikami do oferty, stanowiące jej integralną część są:

Wykaz osoby uczestniczącej w wykonaniu przedmiotu zamówienia,

1. …………………………………

………………………, dn. ………………………

 *(miejscowość, data)*

 ………………………

 (*podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)*

1. W przypadku składania oferty przez osobę fizyczną, nieprowadzącą działalności gospodarczej w cenę należy skalkulować składki na ubezpieczenie zdrowotne, społeczne, podatek dochodowy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć wybraną część zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)