Załącznik nr 2b

ZP.272.3/2.2025

**FORMULARZ OFERT**

dla postępowania pn. Realizacja usług rehabilitanta i dietetyka w ramach projektu Pomocna Dłoń dla powiatu lwóweckiego – usługi opiekuńcze dla osób wymagających wsparcia – post.II Części 2 Usługi dietetyka

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy\* |
|  |
| adres w tym województwo\* |
|  |
| NIP, REGON, KRS\* |
|  |
| nr tel., adres e-mail \* |
|  |
| \*w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę |
| OŚWIADCZAMY, że pełnomocnikiem Wykonawcy dla potrzeb niniejszego postępowania jest(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną): |
|  |
| Na osobę upoważnioną do kontaktów wyznaczamy:(imię i nazwisko, e-mail, tel.) |
|  |
| Wykonawca jest mikro/małym/średnim przedsiębiorcą/nie dotyczy\*\* (właściwe zaznaczyć) |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia **zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu i oświadczamy, że wykonamy go na warunkach określonych w ofercie oraz ogłoszeniu o zamówieniu.**
2. **PRZYJMUJEMY** termin realizacji zamówienia określony w ogłoszeniu o zamówieniu.
3. **PRZYJMUJEMY** terminy płatności określone we wzorze umowy.
4. **OFERUJEMY** wykonanie zamówienia określonego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz projektowanych umowy za wynagrodzenie całkowite:

Oferujemy wykonanie zamówienia wraz z prawem opcji (świadczenie 1000 godzin usług rehabilitacyjnych) za **cenę………….. zł brutto** (słownie ………………………………………………. ) w tym stawka VAT ……… %

w tym **za jedną godzinę…….. zł brutto** (słownie ………………………………………………. ) w tym stawka VAT ……… %

w terminie realizacji do 31.12.2026 roku na rzecz 25 osób objętych wsparciem.

**Gdzie gwarantowaną wartością jest realizacja 476 godzin w terminie do dnia 30.06.2026 roku na rzecz 17 osób objętych wsparciem.**

1. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że warunki umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty do zawarcia umowy na w/w warunkach.
4. Oświadczam/y, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
5. Oświadczam/y, iż dokumenty zawarte w wydzielonym pliku o nazwie: tajemnica\_przedsiębiorstwa ….......................................... i dołączone w platformie zakupowej w cz. 2 formularza przeznaczonej do dołączania plików zawierających dokumenty niejawne. Zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2019 poz. 1010 ze zm) przedstawiamy w załączniku do SWZ znajdujący się w Załączniku nr 6
6. Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT i znajdujemy się w **Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT.**

Informujemy, że wybór oferty **nie prowadzi / prowadzi (niewłaściwe usunąć)** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

W przypadku, gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego, należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania:

|  |
| --- |
|  |

Wartość bez kwoty podatku (zł)

|  |
| --- |
|  |

Stawkę podatku od towarów i usług, zgodnie z wiedzą wykonawcy (%)

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się klauzulą o przetwarzaniu danych osobowych (RODO) znajdującą się w SWZ rozdz. III.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu ze względu na na podstawie art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych o rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego. (Dz. U. 2024, poz. 507)
3. Wraz z ofertą składam/y:

* …………………………………………….,
* …………………………………………….,

\*Zaznaczyć lub wypełnić właściwe

\*\*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE L 124 z dnia 20.05.2003 r., str. 36) :

mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR

małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR

średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób oraz którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty