*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Znak postępowania DOA.2610.2.2025**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego**

**na podstawie art. 132** **ustawy Pzp**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa …………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………

Nr telefonu …………………………………………………………………

Nr NIP …………………………………………………………………

Nr REGON …………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej …………………………………………………………………

Rodzaj Wykonawcy\* (\*zaznaczyć jeśli dotyczy):

□ Mikroprzedsiębiorca

□ Mały przedsiębiorca

□ Średni przedsiębiorca

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Legnicy, ul. Poselska 13, 59-220 Legnica

**Deklaracja Wykonawcy:**

□ deklarujemy zatrudnienie osoby bezrobotnej do realizacji zamówienia

□ nie deklarujemy zatrudnienia osoby bezrobotnej do realizacji zamówienia

Składając ofertę na świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej oferujemy realizację zamówienia zgodnie z poniższą ceną:

1. cena brutto w złotych za jedną godzinę usług ………………………………………………
2. cena brutto w złotych za wskazaną w SWZ liczbę godzin usług ……………………………
3. kwota wartości oferty brutto słownie: ………………………………………………………

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowani   
   i złożenia oferty;
3. podana w ofercie kwota obejmuje całość wynagrodzenia, które uwzględnia w szczególności spełnienie wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w ogłoszeniu – z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia;
4. uważamy się związani niniejszą ofertą do dnia 30 czerwca 2025 r.;
5. akceptujemy warunki płatności, przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze/rachunku od dnia poprawnie złożonego dokumentu do siedziby Zamawiającego;
6. akceptujemy termin zrealizowania zamówienia po podpisaniu umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. akceptujemy wzór umowy załączony do SWZ;
8. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie   
   i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej**

**opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**