

**OFERTA CENOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/ nazwa Wykonawcy |  |
| Adres/ siedziba/ miejsce zamieszkania |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| KRS lub inny organ rejestrowy |  |
| Nr telefonu i adres e-mail Wykonawcy |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| E-mail do kontaktu |  |
| Telefon kontaktowy |  |

Oferowana cena brutto (obejmująca wszelkie koszty) usługi za jedną godzinę, wynosi: …….........................……… zł (słownie: ………………...........................................................………………………………….……).

Łączna wartość brutto oferty wynosi: ….................................................. (słownie:..............................................................................................................................................).

DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia:

1. …………………………………………………………………………………………….

2. (i kolejne, jeśli dotyczy) ………………………………………………………………….

Doświadczenie łączne wykazane w potwierdzających je załączonych dokumentach:

1. …………………………………………………………………………………………….

2. (i kolejne, jeśli dotyczy ………………………………………………………………….

Okres realizacji usług (z dokładnością do danego miesiąca i roku, w sposób jednoznacznie określający wymagane doświadczenie w pracy z osobami starszymi i niepełnosprawnymi):

1. …………………………………………………………………………………………….

2. (i kolejne, jeśli dotyczy ………………………………………………………………….

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

1. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

2. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

3. Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia   
(w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy).

4. Zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów potwierdzających opisane powyżej posiadane kwalifikacje i doświadczenie na etapie oceny oferty na wezwanie Wykonawcy.

5. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021 – 2027 w zakresie maksymalnego dopuszczalnego limitu zaangażowania zawodowego w liczbie 276 godzin miesięcznie.

6. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

7. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

8. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

8. Strony przyjmują do wiadomości i akceptują, że ich dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO , będą przetwarzane do celów wykonania niniejszej umowy, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jej prawidłowej realizacji.

Data, miejscowość: ……………………………………….

……………………………….

Podpis Wykonawcy