**Załącznik nr 1 do SWZ**

*Nazwa i adres Wykonawcy*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***FORMULARZ OFERTOWY***

My niżej podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa/firma i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców- w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy/firmy i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

nawiązując do ogłoszenia na Organizację i realizację wyjazdu terapeutycznego dla dzieci i opiekunów z rodzin zastępczych - uczestników projektu pn. „CUŚ DOBREGO!” zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ:

1. Oferuje/my wykonanie usługi organizacji wyjazdu, będącej przedmiotem zamówienia za cenę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto, słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto.
2. Oświadczam/y, że przy realizacji usługi zatrudnimy \_\_\_\_\_\_\_\_osobę/osoby, o których mowa w pkt 1 ppkt 2 Rozdziału XVI SWZ.

*(w przypadku pozostawienia treści pkt 2 bez wypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zatrudni osoby, o której mowa w pkt 1 ppkt 2 Rozdziału XVI SWZ i przyzna Wykonawcy 0 pkt w ramach tego kryterium).*

1. Doświadczenie zawodowe terapeuty prowadzącego zajęcia**\*:**

1 rok do 2 lat – 0 pkt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- powyżej 2 lat – do 3 lat - 5 pkt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- powyżej 3 lat do 5 lat – 10 pkt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- powyżej 5 lat do 15 lat – 20 pkt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- powyżej 15 lat – 30 pkt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*) właściwe zaznaczyć wpisując słowo „TAK”

*(w przypadku pozostawienia treści pkt 3 bez wypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca zatrudni do realizacji przedmiotu zamówienia wyłącznie osoby posiadające co najmniej roczne oraz nie przekraczające 3 lat doświadczenie zawodowe terapeuty prowadzącego zajęcia i przyzna Wykonawcy 0 pkt w ramach tego kryterium).*

1. Oferuje/my wykonanie usługi, będącej przedmiotem zamówienia w terminie do dnia \_\_\_\_\_\_\_do dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021r.
2. Oświadczam/y, że miejscem zakwaterowania uczestników wyjazdu terapeutycznego będzie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(należy podać nazwę i dokładny adres ośrodka).*
3. Informacja o powstaniu obowiązku podatkowego.

Wykonawca informuje, iż wybór jego oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*należy wskazać nazwę (rodzaj) towarów, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku (wypełnić jeśli dotyczy).*

1. Oświadczam/y, że sposób reprezentacji spółki cywilnej\*/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną- spółki cywilne lub konsorcja)*

1. Informuje/my, iż powierzymy wykonanie części zamówienia podwykonawcom w zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(jeśli dotyczy, należy podać zakres zamówienia)*

1. Niniejsze oświadczenie składam/-y pod groźbą odpowiedzialności karnej określonej w art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. 2020 poz. 1444).
2. Jednocześnie oświadczam/y, że:
3. wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie wymagania stawiane przez Zamawiającego i obejmuje cały zakres rzeczowy danej części zamówienia,
4. zapoznałem/-liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznaję/my się za związanego określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania,
5. pozostaję/-emy związany/-i niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia,
6. akceptuję/-emy załączony do SWZ wzór umowy i zobowiązuję/-emy się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy z Zamawiającym na określonych w tym wzorze warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
7. posiadam/-my wszelkie informacje potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia,
8. wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu3).
9. oferta:
	1. **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.**\***
	2. **zawiera** informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:**\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Jestem/-śmy\* (niepotrzebne skreślić):
* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
1. Osobą upoważnioną do kontaktu jest Pan/Pani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić.

Miejsce i data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

podpis Wykonawcy/

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

(**kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)**

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

) Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s.36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

Małe przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 43 milionów EUR.

2) Rozporządzenie 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).

3) 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).