*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

 *w ramach Pomocy Technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego*

 *dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020*

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

z dnia 06.12.2018 r.

………………………………………

/pieczęć Wykonawcy/

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Nazwa: Instytucja Pośrednicząca Aglomeracji Wałbrzyskiej (jednostka organizacyjna Gminy Wałbrzych)

Adres: ul. Słowackiego 23A, 58-300 Wałbrzych

Tel.: 74 84 74 150

REGON: 360712256

**II. WYKONAWCA:**

Nazwa:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Adres:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Tel./e-mail:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

NIP:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

REGON:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot.: *świadczenie kompleksowych usług z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy i p.poż. na rzecz Instytucji Pośredniczącej Aglomeracji Wałbrzyskiej w latach 2019 - 2020* oferuję/-emy wykonanie całości zamówienia za:

 */WYPEŁNIA WYKONAWCA BĘDĄCY PODATNIKIEM VAT/*

Cena brutto/1 m-c wynosi ..................................................................zł

(słownie:................................................................................................................zł)

Cena netto/1 m-c wynosi ..................................................................zł

(słownie:................................................................................................................zł)

 */WYPEŁNIA WYKONAWCA NIE BĘDĄCY PODATNIKIEM VAT/[[1]](#footnote-1)*

Cena obejmująca wszelkie podatki, opłaty oraz inne obciążenia, do zapłaty których zobowiązany jest Wykonawca zgodnie z obowiązującymi przepisami / 1 miesiąc wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 (słownie:................................................................................................................zł)

1. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:
2. Posiadam / -y uprawnienia i spełniam wszelkie kwalifikacje do wykonania przedmiotu umowy, w szczególności określone w:

- Rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,

- Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 10 listopada 2015 r. w sprawie wymagań kwalifikacyjnych oraz szkoleń dla strażaków jednostek ochrony przeciwpożarowej,

- Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy.

1. Posiadam / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
2. Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego wraz z wzorem umowy, spełniam /-y i akceptuję /-my warunki udziału w nim i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
5. Oświadczam /-y, że uważam /-y się za związanego /-ych ofertą:
6. w przypadku wyboru mojej oferty – do dnia zawarcia umowy,
7. w razie odwołania niniejszego postępowania - do dnia jego odwołania,
8. w przypadku wyboru innej oferty - przez okres 21 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert,
9. w razie niewybrania żadnej oferty - do upływu terminu wyboru ofert.

4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

….......................................................................................

Data i podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy

1. W przypadku Wykonawcy będącego osoba fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, niebędącą studentem, niezatrudnioną na podstawie umowy o pracę - do ceny należy doliczyć dodatkowe składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy w łącznej wysokości 19,64%

\*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 uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\* 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). [↑](#footnote-ref-1)