

.....
(data wpływu oferty i podpis osoby prowadzącej sprawę)

**Stowarzyszenie Wprowadzać w Świat
w Ustrzykach Dolnych
ul. Gombrowicza 37
38-700 Ustrzyki Dolne,
NIP: 689 12 09 212**

OFERTA

.....
.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

NIP:.....

Nr rachunku bankowego:

.....
(Dane do kontaktu, telefon, email)

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 19.01.2022 r. dotyczącego przewozu uczestników Warsztatów Terapii Zajęciowej przy Stowarzyszeniu Wprowadzać w Świat w Ustrzykach Dolnych na trasie:

- Dom Pomocy Społecznej w Moczarach
- Warsztaty Terapii Zajęciowej w Ustrzykach Dolnych
- Dom Pomocy Społecznej w Moczarach.

Średnio 5 x w tygodniu w ramach zajęć w Warsztatach Terapii Zajęciowej w Ustrzykach Dolnych – trasa 11,5 km (w jedną stronę) x 2 = 23 km

Oferuję wykonanie usługi w łącznej cenie brutto za 1 przewóz (dotyczy przejazdu w jeden, pełny dzień, przejazd tam i z powrotem – na zajęcia i do miejsca zamieszkania).

.....
(słownie..... w tym Vat))

Miesięcznie średnio – ok 20 przejazdów X 1 przewóz.....

W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Zapoznałem się z terenem, w którym będzie wykonywane zadanie i uzyskałem wszelkie niezbędne informacje mogące mieć wpływ na sporządzenie oferty.

.....
(miejsce i data, podpis)

OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA OFERENTA

Oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie konieczne do realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że cena brutto podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 14 dni zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że zapoznałem/a się z Klauzulą Informacyjną RODO w związku z przetwarzaniem danych osobowych związanych z procedurą Zapytania ofertowego „Usługa przewozu uczestniczek/ów na trasie DPS Moczary – Warsztaty Terapii Zajęciowej w Ustrzykach Dolnych – DPS Moczary”
6. Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.
7. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że nie zalegam ze zobowiązaniami do ZUS i US.
9. Nie jestem/jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo¹.
10. Posiadam polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej niezbędnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.
11. Posiadam zezwolenia do wykonania przewozu osób zgodnie z wymogami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2021 r. poz. 22445.).

.....
(miejsowość i data, podpis)

¹ Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu przynajmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.