**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający: | |
| Nazwa | Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej |
| Forma prawna | jednostka organizacyjna Gminy nie posiadającą osobowości prawnej, działająca w formie jednostki budżetowej |
| Numer REGON | 003801367 |
| Numer NIP | 673-12-42-264 |
| Dane teleadresowe Zamawiającego: | |
| Adres do korespondencji | ul. Lipowa 6  78-449 Borne Sulinowo |
| E-mail | [pomoc@bornesulinowo.pl](mailto:pomoc@bornesulinowo.pl) |
| Tel. | 94 37 331 83 |
| Godziny pracy |  |
| Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego) | Kierownik Referatu Inwestycji, Pan Krzysztof Zając, tel. (0-94) 37-34-155 lub Ref. ds. Infrastruktury komunalnej Szymon Kruk, tel. (0-94) 37-34-163. |

1. **DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Numer REGON |  |
| Numer NIP |  |
| Adres do korespondencji |  |
| E-mail |  |
| Tel. |  |
| Osoba do kontaktu (przedstawiciel Oferenta) |  |

1. **OFERTA**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe **w sprawie wykonania prac remontowych – adaptacji pomieszczeń lokalu na Placówkę Wsparcia Dziennego w Gminie Borne Sulinowo   
z dnia 16-03-2021 r.** w ramach projektu „W rodzinie siła!” nr RPZP.07.06.00-32-K024/20 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014/2020,składam niniejszą ofertęi zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, mając na względzie cel i charakter Projektu oraz uwarunkowania związane z jego realizacją z funduszy UE.

Przedmiotowe zamówienie **zobowiązuje się** wykonać na następujących oferowanych przeze mnie warunkach:

**Kryterium 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium 1: cena** | **Cena netto [PLN]** | **VAT [PLN]** | **Cena brutto łącznie za całość przedmiotu zamówienia [PLN]** |
| **Usługa wykonania prac remontowych** |  |  |  |

**Słownie cena brutto łącznie za całość przedmiotu zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Kryterium 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium 2: Klauzula społeczna** | **Klauzula społeczna** |
| **Klauzula społeczna** | **Niniejszym oświadczam, że:**   * podmiot który reprezentuję, nie zobowiązuje się zatrudnić osób, znajdujących się w trudnej sytuacji na rynku pracy – 0 pkt * podmiot który reprezentuję, zobowiązuje się zatrudnić co najmniej 1 osobę znajdującą się w trudnej sytuacji na rynku pracy, wymiar etatu …………..- 10 pkt   lub   * podmiot, który reprezentuję jest przedsiębiorstwem społecznym i posiada jeden z wymienionych statusów przedsiębiorstwa społecznego: spółdzielnie pracy, spółdzielnie socjalne, działalność gospodarczą prowadzoną przez fundacje i stowarzyszenia, kluby integracji społecznej, centrum integracji społecznej, zakłady pracy chronionej, zakłady aktywności zawodowej, zatrudniający osoby znajdujące się w trudnej sytuacji na rynku pracy – 10 pkt   **Posiadany status:**   * spółdzielnie pracy, * spółdzielnie socjalne, * działalność gospodarczą prowadzoną przez fundacje i stowarzyszenia, * kluby integracji społecznej, * centrum integracji społecznej, * zakłady pracy chronionej, * zakłady aktywności zawodowej   **(Proszę o załączenie dokumentów poświadczających dany status)** |

1. **OŚWIADCZENIA OFERENTA**

Działając w imieniu wskazanego wyżej (w punkcie 2.) Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Oferenta, **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

* Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu, posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie zgodnie z warunkami udziału w niniejszym postępowaniu.
* Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i jestem gotowy do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym,
* W ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziłem Zamawiającemu szkody przez to że nie wykonałem lub nie należycie wykonałem zobowiązanie wobec Zamawiającego, chyba ze było to następstwem okoliczności, za które Oferent nie ponosił odpowiedzialności;
* W ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania nie uchyliłem się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru mojej oferty;

1. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

Przedkładam następujące dokumenty (oryginalne lub poświadczone za zgodność przez osobę uprawnioną):

|  |  |
| --- | --- |
| **OPIS DOKUMNETU** | **liczba załączników** |
| Formularz ofertowy – załącznik nr 1 |  |
| Wykaz osób – załącznik nr 2 |  |
| Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy) |  |
| ……. |  |

**Niniejsza oferta jest ważna w terminie 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.**

**………………………………….. ……………………………………………**

*Miejscowość i data /podpis i imienna pieczęć oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta z załączonym pełnomocnictwem/*