Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

do zapytania ofertowego na zadanie:

**Transport uczestników projektu „Klub Seniora w Gminie Brzozie” na zajęcia.**

***Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo, Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałania 9.3.2 Rozwój usług społecznych***

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego***

***na lata 2014-2020***

**Oferta jest złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES WYKONAWCY** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **TELEFON** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **Imię i Nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zadania**  |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferuję wykonanie zamówienia pn. **Transport uczestników projektu „Klub Seniora w Gminie Brzozie” na zajęcia** za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Usługa** | **Kwota netto za 1 kilometr** | **Kwota brutto za 1 kilometr** |
| **Transport uczestników projektu „Klub Seniora w Gminie Brzozie” na zajęcia.** | **…………………………….** | **………………………………** |

**Oświadczam, że**

* 1. Zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym – nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz uzyskałem/am niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
	2. Zobowiązuje się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	3. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
	4. Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO *(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))* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

…………………………, dnia ……………. ………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

……………………………………….

 (pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam(y), że Wykonawca ……………………………...........
nie jest powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym z Gminą Brzozie.

 …………………………………….. ………………………………………….

 (data, miejscowość) (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

 Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązanie między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* + 1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
		2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów w akcji,
		3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
		4. 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.

 Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

……………………………………….

 (pieczęć wykonawcy)

**Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Ja niżej podpisany:

…………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

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

 (nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. **Transport uczestników projektu „Klub Seniora w Gminie Brzozie” na zajęcia** w trybie zapytania ofertowego**,** oświadczam**,** że reprezentowany przeze mnie Wykonawca, składający ofertę w przedmiotowym postępowaniu spełnia warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej

…………………………, dnia ……………. ………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

……………………………………….

 (pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam status „Podmiotu ekonomii społecznej”.

Tak/nie

\* Niepotrzebne skreślić

…………………………, dnia ……………. ………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy

Jako podmiot ekonomii społecznej uważany jest:

a) przedsiębiorstwo społeczne, w tym spółdzielnia socjalna, o której mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych;

b) podmiot reintegracyjny, realizujący usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym:

 i) CIS i KIS;

 ii) ZAZ i WTZ, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016r. poz. 2046, z poźn. zm.);

 c) organizacja pozarządowa lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 1817, z późn. zm. lub spółka non-profit, o której mowa w art. 3 ust 3 pkt 4 tej ustawy, o ile udział sektora publicznego w tej spółce wynosi nie więcej niż 50% .