**Znak sprawy:** **MCPS.ZP/KBCH/351-2-12/2020 Załącznik nr 3 do IWZ**

* 1. **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie** |  | |
| **Adres Wykonawcy:**  **kraj, województwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu** |  | |
| **Nr telefonu:** | | **Nr faksu:** |
| **URL: http: //** | | **e-mail:** |
| **NIP** | | **Nr rejestru (jeżeli dotyczy)** |

**Przystępując do zamówienia znak sprawy MCPS.ZP/KBCH/351-2-12/2020**

**Usługa zapewnienia kompleksowego wsparcia fizjoterapeutycznego psychiatrycznego, terapeutycznego i psychologicznego w związku z realizacją projektów socjalnych oraz działań informacyjno-edukacyjnych dla gminy Małkinia Górna w projekcie partnerskim pn. „Liderzy Kooperacji”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 z działania 2.5 Skuteczna pomoc społeczna.**

1. Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w dokumencie Istotne Warunki Zamówienia (IWZ) oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam(-y), iż dane zawarte w ofercie nie naruszają praw osób zawartych w ofercie.
3. Oświadczam(-y), że zawarty w IWZ wzór umowy (Załącznik nr 2) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy   
   na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone   
   w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w IWZ.
5. Oświadczam(-y), że informacje zawarte w ofercie i załączonych dokumentach określają stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składany ofert.
6. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego za cenę określoną poniżej :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Część zamówienia** | **Łączna cena**  **w PLN  (bez podatku VAT)** | **Łączna cena**  **w PLN  (z podatkiem VAT)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** |
| **Usługa zapewnienia kompleksowego wsparcia fizjoterapeutycznego psychiatrycznego, terapeutycznego i psychologicznego w związku z realizacją projektów socjalnych oraz działań informacyjno-edukacyjnych dla gminy Małkinia Górna w projekcie partnerskim pn. „Liderzy Kooperacji”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020  z działania 2.5 Skuteczna pomoc społeczna.** | **Zadanie 1** |  |  |
| **Zadanie 2** |  |  |
| **Zadanie 3** |  |  |
| **Zadanie 4** |  |  |
| **Zadanie 5** |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia w terminie od daty zawarcia umowy:

* do dnia 22 listopada 2020 roku
* od dnia 23 do 25 listopada 2020 roku
* od dnia 26 do 30 listopada 2020 roku

1. Oświadczam (-y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres   
   30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam (-y), że dane osobowe zawarte w ofercie nie naruszają praw osób w niej określonych.
3. Zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
4. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów   
   w sprawie realizacji umowy jest p. ……………………….………………………,   
   nr tel. ……………..………………, e-mail:………………………………………………………..
5. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

Załącznikami do oferty, stanowiące jej integralną część są:

1. …………………………………………..…
2. ……………………………………………..
3. ……………………………………………...
4. …………………………………………….
5. …………………………………………….

**……………………………………………………………… ……………………………………………………………………**

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania**

**Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)