Druk Nr 1 do SWZ

**............................................................**

**(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Gmina Zgierz/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zgierzu**

**95-100 Zgierz, ul. Łęczycka 4**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**Świadczenie usługi opieki domowej na terenie gminy Zgierz dla 15 osób niesamodzielnych – uczestników projektu pn. „Przepis na Wsparcie – usługi społeczne dla niesamodzielnych mieszkańców z powiatu zgierskiego”** **dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.**

**MY NIŻEJ PODPISANI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

***(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)***

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę **netto:** …………………PLN, **brutto:……………………………………** PLN (słownie złotych: …………………………………………………………………………………………………………………………………),

w tym za jedną godzinę usług kwotę **netto:** ………………………… PLN,

**brutto** …………………………………………………… PLN (słownie złotych: …………………………………………………………………………………………………………………………………..)

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia **w terminie: od dnia ……………. do dnia ……………….. .**
2. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w sposób zgodny z wymaganiami zakreślonymi przez Zamawiającego oraz w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami.
3. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30** dni od upływu terminu składania ofert.
5. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY:** a)\* sami\*/ wspólnie \* z: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa / firma, dokładny adres)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

**……………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………….**

**tel. …………………………………….., fax ……………………………………….**

**e-mail: ………………………………………………………….**

**Informujemy, że jako Wykonawca należymy do grupy:**

* mikroprzedsiębiorców
* małych przedsiębiorców
* średnich przedsiębiorców
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

.........................................dnia ............................. 2024 r.

(miejscowość)

\* niepotrzebne skreślić

Uzupełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.