Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-54/2022 TP/U-S

, dnia r.

# FORMULARZ OFERTY

**Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej**

**ul. Grzybowska 80/82**

**00-844 Warszawa**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  | |
| Adres Wykonawcy: |  | |
| NIP | | REGON |

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), zwanej dalej PZP, którego przedmiotem jest Usługa organizacji transportu podczas wizyt studyjnych w ramach projektu „Liderzy Kooperacji.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w ofercie i specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Termin wykonania zamówienia: w terminie do 25 sierpnia 2022 r.
4. Zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach nie mniej korzystnych dla Zamawiającego w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego za cenę określoną poniżej w tabeli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena Netto  w PLN | Podatek VAT  w PLN | Łączna cena w PLN  (z podatkiem VAT) |
| kol. 1 | kol. 2 | Kol. 3 | kol. 4 |
| Usługa organizacji transportu podczas wizyt studyjnych w ramach projektu „Liderzy Kooperacji. |  |  |  |
| Łączna cena słownie: | | | |

1. Wykonawca, zobowiązuje się przy realizacji przedmiotu umowy zatrudnić lub zatrudnia jedną osobę z niepełnosprawnością, co oznacza osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2018 r. poz.511 z późn.zm.)

TAK

NIE

1. Oświadczamy, że tabor niezbędny do realizacji niniejszej usługi posiada aktualne badania techniczne i kierowcy skierowani do realizacji zadania zatrudnieni są na podstawie umowy o pracę.
2. Oświadczamy, że wdrożyliśmy i ewentualni podwykonawcy wdrożyli odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, zapewniające, by przetwarzanie powierzonych danych osobowych spełniało wymogi rozporządzenia 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) i chronił prawa osób, których dane dotyczą.
3. Zostaliśmy poinformowani, że zgodnie z art. 18 ust. 3 PZP, możemy nie później niż w terminie składania ofert, wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **wykazując jednocześnie, iż zastrzeżone informacje** **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**, i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. **W przypadku, gdy do części oferty objętej tajemnicą** **przedsiębiorstwa nie zostanie dołączone uzasadnienie zastosowania ww. klauzuli, Zamawiający odtajni** **zastrzeżone części oferty bez dokonywania oceny zasadności objęcia informacji tajemnicą przedsiębiorstwa**.
4. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest p. ……….....…................….…., nr tel. …....……..................……….., e-mail: ………………………………………….......…....

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:



|  |
| --- |
| *podpis osoby uprawnionej po stronie Wykonawcy/ów* |

|  |  |
| --- | --- |
| , | dn. |