**Załącznik nr 3 do SWZ**

**O.26.12.2024.MW**

**Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* ………………………………………

*NIP*……………………………………….

tel.…………………………………………………

e-mail …………………………………………….

**OFERTA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym ogłoszonego przez Centrum Usług Społecznych w Łapach pn.:

**„Świadczenie usług asystenta osoby z niepełnosprawnością na terenie gminy Łapy”**

**Oferuję/emy** wykonanie przedmiotu zamówienia**,** zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

1. **Kryterium cena:**

**brutto: …………………………………………..zł**

(cena zgodna z kalkulacją cenową – załącznikiem nr 3.1 do SWZ - pkt D)

**2.Kryterium aspekty społeczne:**

Wykonawca zamierza skierować do realizacji zamówienia osobę z niepełnosprawnością zatrudnioną na podstawie umowy o pracę:

☐ tak, 1 osobę

☐ tak, 2 osoby

☐ nie

Uwaga:

W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów, uzna iż Wykonawca nie zamierza skierować do realizacji zamówienia osoby z niepełnosprawnością zatrudnionej na podstawie umowy o pracę. Wykonawca otrzyma 0 punktów w tym kryterium.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1. Oświadczamy, że wartość oferty (z podatkiem VAT) podana w ust. 1 jest wartością faktyczną na dzień składania oferty.
2. Oświadczamy, iż oferta zawiera wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu oferty włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów SWZ.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum / spółki cywilnej\*(wykonawców składających wspólną ofertę) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

………………………………………………………………………………………………

\* ***(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną – konsorcja lub spółki cywilne)***

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy 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.
2. Osobami upoważnionymi do kontaktu z zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:

…………………….……………………, e-mail …………………….....…………….………;

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia oferowany przez nas spełnia wszystkie wymogi określone przez zamawiającego w dokumentacji przetargowej.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Przedmiotowe zamówienie w zakresie zamierzamy wykonać samodzielnie /powierzyć jego realizację w zakresie\*: .....................................................................................................................\*\*. podwykonawcy: ....................................................................................................\*\*\*
4. Oświadczamy, że jesteśmy (właściwe zaznaczyć):

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

1. Oświadczamy, że dokumenty załączone do oferty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania oferty.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13  
   lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio  
   lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego  
   w niniejszym postępowaniu
3. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w specyfikacji jako niezbędne tj.:

a) ……………………….…..

b) …………….…………..…..

c) ……………………………..

*…………………………………*

**(podpis Wykonawcy)**

***Uwaga!***

\* niewłaściwe wykreślić

\*\* wskazać zakres zamówienia powierzony podwykonawcy/podwykonawcom

\*\*\* podać firmę /firmy podwykonawców