Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

Znak sprawy: MCPS.ZP/AM/351-38/2022 ZO/U

* 1. **FORMULARZ OFERTOWY**

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

oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie ww. informacji znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć):

<https://ekrs.ms.gov.pl/>

<https://prod.ceidg.gov.pl>

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak sprawy MCPS.ZP/AM/351-38/2022 ZO/U pn.: „Przeprowadzenie badania ewaluacyjnego na temat wsparcia rozwoju ekonomii społecznej na Mazowszu przez mazowieckie Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej (OWES).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w opisie przedmiotu zamówienia oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zawarty w postępowaniu wzór umowy (Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego) 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.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającegookreślone w opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców  
   przez firmę ……………………………………… (podać pełną nazwę firmy)[[1]](#footnote-1).
5. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę określoną w poniższej tabeli:

| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Wartość netto zł** | **Stawka VAT[[2]](#footnote-2)** | **Wartość brutto zł** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** | Przeprowadzenie badania ewaluacyjnego na temat wsparcia rozwoju ekonomii społecznej na Mazowszu przez mazowieckie Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej (OWES) |  |  |  |

1. Oświadczamy, 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. W celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium 2 oświadczam, że w realizacji zamówienia weźmie udział przynajmniej jedna osoba niepełnosprawna lub z innych grup defaworyzowanych określonych w Ustawie o pomocy społecznej z 12 marca 2004, **TAK/NIE[[3]](#footnote-3)**
3. Oświadczamy, że informacje zawarte w ofercie i załączonych dokumentach określają stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania ofert.
4. 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.
5. 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:

1..................................................................................................................................................

2.................................................................................................................................................. 3..................................................................................................................................................

…………………………, dn. …………………

…………………………………………………

*podpis osoby uprawnionej po stronie Wykonawcy/ów*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zwolnienia z podatku VAT proszę wskazać podstawę prawną. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)