**Załącznik nr 1 b - Formularz oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**FORMULARZ OFERTOWY - CZĘŚĆ 2**

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

*(PIECZĘĆ WYKONAWCY)*

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych   
na zamówienie **PN.: „Przygotowanie i przeprowadzenie zajęć w zakresie usług prozdrowotnych, profilaktyki zdrowotnej i rozwoju osobistego dla uczestników projektu pt.: „Kluby Seniora jako Ośrodki Wsparcia Dziennego w Mieście i Gminie Suchedniów” realizowanego przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchedniowie."**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

*(nazwa, dokładny adres Wykonawcy oraz imiona i nazwiska osób upoważnionych   
do podpisania umowy)*

Nr NIP ……………………………………………

Nr Regon………………………………………….

KRS/CEiDG………………………………………

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz załącznikami do SIWZ dla niniejszego postępowania.
2. **Za wykonanie części 2 zamówienia obejmującej przeprowadzenie z uczestnikami Klubu Seniora spotkań profilaktyczno - edukacyjnych z lekarzem specjalistą obejmujących wykłady i konsultacje indywidualne w zakresie profilaktyki i leczenia typowych chorób wieku starszego oferujemy cenę ryczałtową w kwocie łącznej brutto:**

...........................................................................................................................................złotych

(słownie:..........................................................................................................................................)

w tym podatek VAT 23% lub inne podatki i opłaty konieczne do poniesienia przez Zamawiającego.

(słownie:..........................................................................................................................................)

kwota netto: ………………………………………………………………………………………………

(słownie:..........................................................................................................................................)

1. Na cenę brutto składa się :

stawka za jedną godzinę zajęć/spotkań brutto - …………. x 30 godzin zajęć/spotkań = ………………………

1. **Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:**

**UWAGA:** Wypełniając poniższa tabelę należy uwzględnić kryterium oceny oferty w brzmieniu: lekarzowi specjaliście prowadzącemu wykłady i konsultacje indywidualne w zakresie profilaktyki i leczenia typowych chorób wieku starszego oraz posiadającemu wykształcenie wyższe   
na kierunku medycyna ze specjalizacją medycyna ogólna lub medycyna rodzinna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadana specjalizacja** | **Data i dokument stwierdzający jej ukończenie** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
3. Cena naszej oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia;
4. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SIWZ tj. od stycznia 2021 r. do czerwca 2023 r.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);

5. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowane zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z wszystkimi wymaganymi załącznikami, warunki płatności zgodne z SIWZ.

**6\*.** Oświadczamy, że zakres usługi stanowiący przedmiot zamówienia,wykonamy osobiście bez udziału podwykonawcy.

7\* Oświadczamy, że przy realizacji przedmiotu zamówienia, będą uczestniczyć podwykonawcy. Nazwa przewidywanego podwykonawcy, a także zakres wykonywanych przez niego czynności przedstawiamy poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres przewidywanego podwykonawcy** | **Zakres powierzonych robót Podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **….** |  |  |

*\* Należy wybrać i uzupełnić odpowiedni punkt.*

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

*\*(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).*

**IV. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:

nazwa: ..............................................................................................................................................

adres: ...............................................................................................................................................

numer telefonu .......................................................... numer fax ..................................................

e-mail do kontaktu: .........................................................................................................................

**Uwaga:** *proszę podać czytelny; adres e-mail i nr faksu. Na wskazany adres e-mail i nr faksu Wykonawca będzie otrzymywał od zamawiającego wszystkie informacje związane   
z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert. Biorąc pod uwagę przysługujące środki ochrony prawnej Wykonawcy, których terminy liczone są od dnia przekazania informacji należy upewnić się, że podany adres e-mailowy i podany nr faksu funkcjonuje w sposób poprawny.*

**V. ZOBOWIĄZANIA:**

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

**VI. ZAWARTOŚĆ OFERTY**

Ofertę niniejszą składamy na .......... kolejno ponumerowanych stronach.

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

2 .........................................................................................................................................................

3.........................................................................................................................................................

..................................................................

*Data i podpis Wykonawcy/*

*Wykonawców*