ROPS-III.272.7.2024 *Załącznik nr 2*

*do Zapytania Ofertowego*

**FORMULARZ OFERTY**

**Zorganizowanie, przeprowadzenie i obsługa   
spotkania integracyjnego środowisk osób z niepełnosprawnościami**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego

Al. IX Wieków Kielc 3

25-516 Kielce

NIP: 9591506120

REGON: 291009337

**II. DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **DANE KONTAKTOWE** | Imię i nazwisko osoby do kontaktu: …………………………………………….….  Numer telefonu: ……………………………………………………………………  Adres e-mail: ……………………………………………………………………… |

**III. WYNAGRODZENIE ZA WYKONANIE USŁUGI:**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe dotyczące wykonania usługi pn. **,,Zorganizowanie, przeprowadzenie i obsługa spotkania integracyjnego środowisk osób z niepełnosprawnościami’’**– oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym:

1. **Kryterium ceny oferty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto** | **Stawka VAT** | **Cenna brutto** |
|  |  |  |

1. **Aspekt społeczny – Fairtrade**

Oświadczam, że do przygotowania słodkiego i wytrwanego poczęstunku, w tym serwisu kawowego w całości wykorzystamy kawę posiadającą certyfikat Fairtrade lub inny równoważny certyfikat\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Proszę wstawić znak ,,X’’  we właściwym wierszu** |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

Brak wstawiania znaku ,,X’’ jest jednoznaczne z brakiem uzyskania dodatkowych punktów.

\*Wykonawca na etapie realizacji zamówienia – na żądanie Zamawiającego - jest zobowiązany   
do przedłożenia dowodów potwierdzających wymagania określone w opisie poza cenowego kryterium oceny oferty.

**IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam/y, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam/y, że uzyskałem/liśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z Zapytaniem ofertowym i Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i akceptuję/my określone w nim warunki oraz zasady postępowania.
5. Oświadczam/y, że usługę, będącą przedmiotem niniejszego zamówienia wykonam/y samodzielnie – Wykonawca nie może korzystać z usług podwykonawców.
6. Oświadczam/y, że oferuje/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami   
   i warunkami określonymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym i Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.
7. Oświadczam/y, że „Wzór umowy” stanowiący Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego, został zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy   
   na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru niniejszej oferty, wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w okresie wskazanym przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.
9. Oświadczam/y, że posiadam/y odpowiednią wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne   
   do wykonania przedmiotu zamówienia, o którym mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym.   
   Jak również zobowiązujemy się zrealizować go z należytą starannością oraz zgodnie   
   z obowiązującymi przepisami prawa.
10. Oświadczam/y, że nie jestem/-śmy powiązani z Zamawiającym osobowo i kapitałowo.
11. Oświadczam/y, że posiadamy odpowiedni potencjał techniczny i organizacyjny do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
12. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że wszystkie informacje oraz załączone   
    do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 233 kk).
13. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu oferty, niezbędnych dla potrzeb realizacji procesu przeprowadzania postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie usługi pn. ,,Zorganizowanie, przeprowadzenie i obsługa spotkania integracyjnego środowisk osób z niepełnosprawnościami’’.
14. Oświadczam/y, że wypełniłem/łam/liśmy 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.

**V. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY (wymienić wszystkie załączniki do oferty):**

1. ………………………………………………………………………………………………...

2. ………………………………………………………………………………………………...

3. ………………………………………………………………………………………………...

**VI. DANE OSOBY DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

……………………………………. …….……………………………………

Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy