



BRP.272.23.2017

Załącznik Nr 1 do SIWZ

**Dane Wykonawcy /
Wykonawców występujących wspólnie¹:**

Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy: ulica, nr lokalu: kod, miejscowość:	

O F E R T A

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na realizację usług społecznych i zdrowotnych w powiecie wrzesińskim w projekcie „Nie jesteśmy sami - człowiek dla człowieka”, oferuję zamówienie: Usługi asystenta osób niepełnosprawnych dla osób z niepełnosprawnością na rzecz Stowarzyszenia „Pomocna Dłoń” w Nekli dla 1 osoby zamieszkałej w gminie Miłosław: wysokość wynagrodzenia brutto w PLN za 1 godzinę..... PLN

(słownie:.....)

(Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika (w kwocie zawiera się również dojazd do rodzin zamieszkałych w powiecie wrzesińskim):

I.

Ofertujemy wykonanie zamówienia zgodnie z terminami i na warunkach płatności określonych w SIWZ.

II. Oświadczamy, że

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
- 2) Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 3) Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy odpowiednio do części zamówienie według wzoru określonego w Załączniku 3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.



4) dokumenty zawarte na stronach oddo zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

5) Oświadczam, że:

a/ zapoznałem się z SIWZ i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;

b/ zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;

c/ posiadam odpowiednie doświadczenie, uprawnienia i kwalifikacje zawodowe umożliwiające wykonanie zamówienia;

d/ w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;

e/ posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

f/ w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

g/Jednocześnie oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo, ani kapitałowo z Zamawiającym²

h/Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

6). Oświadczam, że nie jestem pracownikiem Partnera Wiodącego, ani partnera Projektu (za pracownika beneficjenta należy uznać każdą osobę, która jest u niego zatrudniona na podstawie stosunku pracy, przy czym dotyczy do zarówno osób stanowiących personel projektu, jak i osób niezaangażowanych do realizacji projektu lub projektów).

III. Wykonawca/podwykonawca* oświadcza, iż obciążenie osób zaangażowanych /wynikające z zaangażowania* (jeśli został uzupełniony pkt. I.2) do projektu: „*Nie jesteśmy Sami – człowiek dla człowieka*” (RPWP.07.02.01-30-0010/15), nie wyklucza możliwości

²

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

a/ uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b/ posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych c/ pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d/ pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mu zadań. Łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie. Wykonawca jest zobowiązany spełnić warunki zawarte w oświadczeniu w całym okresie obowiązywania umowy. Oświadczenie stanowi załącznik do niniejszej umowy i stanowi jej integralną część.

IV. Osoba do kontaktu

Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Stanowisko

Adres

Nr faksu

Adres e-mail

Nr telefonu

II. Do niniejszego formularza zostały dołączone:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
Miejsce, data,

.....
podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej
(upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie
zamówienia