

*Załącznik 1 do Zapytania ofertowego*

**Formularz ofertowy**

Dane Wykonawcy przedmiotu Zamówienia:

…………………………………………………………………………..……………………………………

(Imię i nazwisko  Wykonawcy)

…………………………………………………………………………..……………………………………

(dokładny adres)

…………………………………………………………………………………………………..……………

PESEL lub NIP *(NIP w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)*

Tel.…………………………………………     e-mail: ……………………………………………………

1. Kalkulacja cenowa za realizację przedmiotu Zamówienia obejmuje **usługi asystenckie świadczone dla osób z niepełnosprawnościami w projekcie pn.: „Poprawa dostępności usług społecznych dla osób najbardziej potrzebujących w Gminie Lipie” – zadanie 2. Usługi asystenckie w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**

-w terminie i na zasadach określonych w Zapytaniu ofertowym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zamówienia** | Cena brutto za  1 godzinę zegarową\*:  cyfrą w zł (0,00) |
| **Usługi asystenckie** |  |

***\* -*** *Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego w treści Zapytania ofertowego, w tym podatek VAT-jeśli dotyczy,*

*- Zamawiający, w razie konieczności, potrąci z wynagrodzenia brutto Wykonawcy, zaliczkę na podatek dochodowy jak również składki ZUS wymagane zgodnie z obowiązującymi przepisami,*

*- Cena – zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.*

**Cena z 1 GODZINĘ ZEGAROWĄ BRUTTO słownie w zł:**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**Proponowana liczba godzin zegarowych usług asystenckich, która może zostać zrealizowana w ciągu miesiąca w ramach zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zamówienia** | **Proponowana liczba godzin zegarowych/miesiąc ogółem możliwa do zrealizowania przez asystenta** |
| **Usługi asystenckie** |  |

1. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty (w tym koszty dojazdu), jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy, oraz że oferowane wynagrodzenie jest wynagrodzeniem ryczałtowym,
2. Oświadczam, że jest mi znany zakres prac objęty zamówieniem,
3. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam osobiście oraz w terminie wskazanym w zapytaniu  ofertowym,
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu,
5. Oświadczam, że posiadam, wymagane przepisami prawa kwalifikacje i/lub doświadczenie do wykonywania działalności lub czynności objętych przedmiotem Zamówieniem,
6. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
7. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy – zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego oraz umowy trójstronnej zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do zapytania ofertowego,
8. Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy UE oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów (niezależnie od formy zaangażowania)   
   nie przekracza i nie przekroczy łącznie z niniejszym projektem 276 godzin miesięcznie. Do ww. limitu wlicza się okres urlopu wypoczynkowego oraz czas niezdolności do pracy wskutek choroby, natomiast nie wlicza się innych nieobecności pracownika (np. urlop bezpłatny, rodzicielski i macierzyński). Warunek ten będzie spełniony w całym okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia i zatrudnienia w projekcie.
9. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych (RODO) przez Zamawiającego,
10. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie oraz w załącznikach są zgodne z prawdą,
11. Załączam wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wynikające z zapytania ofertowego.  Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:
12. Życiorys zawodowy (CV), kopię dokumentu poświadczającego wykształcenie, i/lub doświadczenie, opinia psychologa (jeśli dotyczy) – do realizacji usług asystenckich w ramach projektu,
13. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.

………………………………… ……………………………………

/Miejscowość, data/ /Podpis Wykonawcy/



*Załącznik 2 do Zapytania ofertowego*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Działając w imieniu Wykonawcy i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania,   
w postępowaniu na **usługi asystenckie dla osób z niepełnosprawnościami w projekcie pn.: „Poprawa dostępności usług społecznych dla osób najbardziej potrzebujących w Gminie Lipie” – zadanie 2. Usługi asystenckie - w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (numer projektu FESL.07.04-IZ.01-0566/23)**

**oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu:**

na podstawie art. 7 ust. 1 *ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.* *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu* agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835) oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie  (Dz. Urz. UE nr L229 z 31.7.2014 , str.1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadawanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) 833/2014 dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie ( Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022 , str. 1).

………………………………… ……………………………………

/Miejscowość, data/ /Podpis Wykonawcy/