**Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy**

**Znak sprawy: CPR.VII.271.8.2020**

 (miejscowość i data)

Imię i nazwisko/Nazwa Wykonawcy:

…………………………….………………………………………………………….

Adres:………………………………………………………………………………..

Tel. ……………………………………………………………………………………

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

NIP:…………………………………………… *(dotyczy Wykonawcy prowadzącego działalność gospodarczą)*

REGON:……..………………………………. *(dotyczy Wykonawcy prowadzącego działalność gospodarczą)*

PESEL: ……………………………………. *(dotyczy Wykonawcy nie prowadzącego działalności gospodarczej)*

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Radomiu**

**ul. Tadeusza Mazowieckiego 7**

**26-600 Radom**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019 – 2020 składam niniejszą ofertę.

Oferuję cenę brutto za 1 godzinę zegarową\* świadczenia usługi w kwocie: ……………….. zł (słownie: …………………………………………………………………… złotych ……/100).

W czasie trwania umowy deklaruję świadczenie ……………. godzin usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej.\*\*

\* W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej — cena brutto obejmuje zaliczkę na podatek od osób fizycznych, składki ZUS (ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe i Fundusz Pracy) płacone zarówno przez Wykonawcę jak i Zamawiającego.

\*\* Deklarując ilość godzin świadczenia usług Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić miesięczny limit godzin przypadający na 1 osobę niepełnosprawną i ilość osób, dla których deklaruje świadczyć usługi.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny oświadczam, że:

* 1. Nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postepowania na podstawie pkt 6.1.1 ogłoszenia.
	2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 6.1.2 ogłoszenia o zamówieniu. Na potwierdzenie załączam dokumenty wymagane przez Zamawiającego.
	3. Cena brutto za 1 godzinę świadczenia usługi asystenta podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
	4. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu, uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zobowiązuję się - w przypadku wyboru mojej oferty - do zawarcia umowy zawierającej istotne postanowienia określone w Załączniku Nr 2 do ogłoszenia, na warunkach wynikających z niniejszej oferty i ogłoszenia w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.
	5. Akceptuję warunki realizacji zamówienia, w tym warunki płatności określone w istotnych postanowieniach umowy, które stanowią Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia.
	6. Oświadczam, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego danych osobowych zawartych w ofercie i załącznikach do oferty w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania i jego realizacji. Wykonawca oświadcza również, że poinformował pisemnie i uzyskał zgody każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
	7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
	8. Osoba/-y upoważniona/-e do kontaktu z Zamawiającym (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail):

1) ……………………………………………………………………..………………

2) …………………………………………………………….………….……………

* 1. Oświadczam pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).

Załączniki:

1. ……………………………………..
2. ……………………………………..
3. ……………………………………..
4. ……………………………………..

……………………………………

(podpis Wykonawcy)

**Załącznik Nr 3 do ogłoszenia**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/-y ...............................................................................................................................................

 (imię i nazwisko)

zamieszkała/-y .........................................................................................................................................................

 (adres zamieszkania)

legitymująca/-cy się dowodem osobistym ..............................................................................................................

wydanym przez .......................................................................................................................................................

świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego

**o ś w i a d c z a m, że**

nie była/-em karana/-y za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe), posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)