**EFS.4141.1.1.24.2020**  **Załącznik Nr 1**

**do zaproszenia do złożenia oferty cenowej**

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy, dane adresowe |

**Formularz oferty cenowej**

**dla**

**Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Końskich**

**ul. Armii Krajowej 22, 26-200 Końskie**

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

**Nazwa Wykonawcy**

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

**Adres Wykonawcy**

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

**(numer telefonu/ numer faksu / e-mail)**

**W odpowiedzi na Państwa zaproszenie, składam niniejszą ofertę cenową na:**

**„Zakup urządzeń wielofunkcyjnych celem wyposażenia stanowisk pracy asystentów rodziny.”**

na potrzeby projektu pn. „Zielone światło” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

**1. OFERUJĘ/EMY wykonanie zamówienia,** zgodnie z wymaganiami zawartymi w zaproszeniu za:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość w szt.** | **Cena jednostkowa brutto za jedna sztukę** | **Łączna wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **kol. B x kol. C** |
| Monochromatyczne urządzenie wielofunkcyjne laserowe  (fabrycznie nowe) | 2 szt. |  |  |

1. I**NFORMUJĘ/EMY,** że:

**nie jestem\*** Podmiotem Ekonomii Społecznej

**jestem\*** następującym Podmiotem Ekonomii Społecznej (zaznaczyć poniższy właściwy rodzaj   
 podmiotu):

1. PS, w tym spółdzielnią socjalną, o której mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. poz. 651, z późn. zm.);
2. podmiotem reintegracyjnym, realizującym usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:
3. CIS i KIS;
4. ZAZ i WTZ, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.);
5. organizacją pozarządową lub podmiotem, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 1817, z późn. zm.), lub spółką non-profit, o której mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 tej ustawy, o ile udział sektora publicznego w tej spółce wynosi nie więcej niż 50%;
6. spółdzielnią, której celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnia pracy lub spółdzielnia inwalidów i niewidomych, działające w oparciu o ustawę z dnia 16 września 1982 r. - Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2017 r. poz. 1560, z późn. zm.).
7. I**NFORMUJĘ/EMY,** że dokument, o którym mowa w ust. 6 pkt 2 zaproszenia do złożenia oferty cenowej (tj. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), jest dostępny w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej, bezpłatnej bazy danych:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. **OŚWIADCZAM/Y,** że zobowiązuję się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w Umowie, Opisie przedmiotu zamówienia zawartym w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej oraz zgodnie ze złożoną ofertą.
2. **OŚWIADCZAM/Y**, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty są: \*
   * 1. ...
     2. …

**\*** Niewłaściwe skreślić, właściwe wypełnić

**1** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(miejsce, data)* |  | *(podpis osoby/ ób uprawnionej/ ych*  *do reprezentowania Wykonawcy)* |

1. [↑](#footnote-ref-1)